EDICIÓN 349
JULIO DE 2011

en familia

Centro de Atención al Menor en Riesgo

EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe

EDICIÓN 349 - JULIO DE 2011

CONTENIDO

3 Editorial
Recuperar la compostura

4 Noticias de nuestro Hospital

6 ¿Por qué los colaboradores asistenciales del Hospital usamos calzado tipo Crocs?

8 Yo me cuido, yo me quiero

10 Los factores de riesgo y enfermedad coronaria

12 Farmacia: Medicamentos vitales no disponibles, una necesidad vital

14 Invitado: Mauricio Restrepo MrBrands

16 Red de apoyo prevención y atención maltrato infantil

18 Ellos viven las ventajas de un Hospital familiarmente responsable... ¿y tú?

19 Investigación y docencia
Un proyecto de investigación, paso a paso

20 Continuación: aquel al que tú amas está enfermo

21 Visita nuestro blog

22 Fiesta de la familia: Día Español

24 25 años voluntarias

25 ... Un día en el Hospital de los muñecos

26 ¡Dos motivos para celebrar y sentirnos orgullosos!

27 De interés

28 Novedades laborales

30 Nos escriben

31 Galletas de avena

32 Acreditado con Excelencia

DIRECTOR GENERAL:
Dr. Andrés Aguirre Martínez

COMITÉ EDITORIAL:
Dirección General - Departamento de Mercadeo
Gestión Humana

DISEÑO:
InterMedia Publicidad

IMPRESIÓN:
Lito Brasil Ltda.

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

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

www.hptu.org.co

Síguenos en

VIGILADO Supersalud
Documento no controlado, verificar su vigencia en el Departamento de Mercadeo - HPTU

EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe

EDITORIAL
Recuperar la compostura

Asistimos a una sociedad desordenada, en la que recíprocamente habitan seres humanos caóticos, una sociedad en la que lo importante se trivializa y en la que a lo insignificante se le otorga una trascendencia que no tiene; un mundo en el que toda proporción es desproporcionada, en el que se "arman tormentas en un vaso de agua" y en el que paradójicamente se desconocen asuntos de enorme magnitud. Y la causa de ello es una época en la que impera el individualismo, en la cual la óptica y medida de las cosas son los caprichos de cada quién, sujetos al vaivén de una emocionalidad incontrolada que magnifica lo pequeño, pero que es ciega a lo realmente vital, que le da alcance a lo que es corto, pero que a la vez desconoce la vastedad del universo. Y el remedio es repensar y retomar el modo humano de vivir, ese modo que implica moderación y mesura, es decir, una medida justa y adecuada de todo para poder alcanzar y mantener una armonía, fuente de paz y felicidad.

Al desarrollo de un niño le caben bien los estímulos y desde distintas fuentes: estímulos sensoriales, intelectuales y emocionales. Estímulo es una palabra de etimología latina que significa aguijón, pinchazo. Y es que el estímulo potencia una respuesta y por lo tanto, un estímulo adecuado y reiterado potencia una capacidad. Son bien conocidas las consecuencias funestas de una pobre estimulación en la infancia. Pero por el otro lado, ¿qué sucede cuando se adquiere un modo de vivir que tiene que partir de una constante incitación? ¿No requiere el modo humano de vivir de una sana alternancia entre el estímulo y el descanso? ¿No debería observarse también que un estímulo biológico repetido, como es la exposición reiterada al sabor de un alimento, conduce o a una disminución de lo que se gusta, o a una saturación que estraga? ¿Un sonido continuo, no se vuelve al final un molesto ruido? Un exceso de estímulos produce seres humanos alterados.

El modo humano de vivir exige a su vez de un contrapunto entre los estímulos externos y el reposo que produce la toma de conciencia de sí mismo, esa posibilidad que se llama "ensimismarse" que es el remedio de la alteración. La palabra alterado viene del latín alter, que significa otro. Hoy se vive en un estado de alteración, de descomposición, de no ser sí mismos sino otros. Al perderse en los estímulos, la persona se extravía, pierde su centro, es incapaz de concentrarse y de sopesar los hechos y las cosas desde una perspectiva de serenidad y orden. Es muy diciente que al animal se le engaña fácil usando la carnada y al responder sólo desde la perspectiva del instinto, paga con su vida. Pero igual le sucede al ser humano. Sin serenidad y en el extravío, es imposible adquirir una sana postura en todo, y perdida la postura se pierde la compostura y la moderación, sobreviniendo una falta de armonía vital. Manifestación de esta situación es la palabrería, la charlatanería, la vulgaridad y la ramplonería que no sabe guardar silencio. Pero también lo es una falsa timidez, que calla y que es muda a lo admirable, ese temperamento que está obligado a callar, pero que es incapaz de acallarse y le es inaccesible rozar en algo la experiencia del gozo místico, que se extasía en el milagro de la vida y de la asombrosa realidad del universo.

Vivir humanamente exige una sana postura, una compostura que sea capaz de volver a recuperar el cosmos en medio del caos. ¡Y cosmos viene del griego y significaba, ordenar!

ANDRÉS AGUIRRE MARTÍNEZ
Director General

EL MEJOR REGALO PARA LOS PADRES...

Así celebramos el pasado 20 de junio con la comunidad el día del padre en nuestro Hospital, con la charla Mitos y realidades sobre el cáncer de próstata dirigida por los Urólogos Oncólogos Carlos Humberto Martínez y José Jaime Correa.

En alianza con el Programa radial ALÓ EPM, logramos difundir este importante mensaje a más de 78 mil oyentes.

Asistentes al evento nos cuentan su experiencia:

LUZ MARINA VIDAL

"Este tema es sumamente importante porque así como las mujeres nos realizamos el auto examen de mama los hombres deben concientizarse y realizarse el examen que detecta el cáncer de próstata, esto puede salvar su vida".

MAURICIO BALLESTEROS DIRECTOR DEL PROGRAMA ALÓ EPM

"Para mí el aprendizaje durante el programa fue muy valioso, aprendí que a mis 40 años y con el antecedente familiar por parte de mi abuelo a quien le dio cáncer de próstata, soy propenso a padecer esta enfermedad, por eso a partir de hoy comenzaré a cuidarme realizándome el examen que permite detectar el cáncer de próstata. Los invito a que dejen el miedo y los tabúes y se realicen el examen".

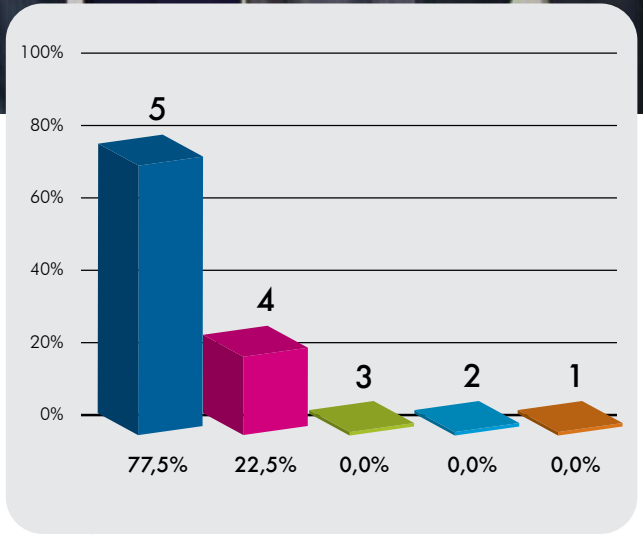
EVENTOS ACADÉMICOS

¿Qué hay de nuevo en Medicina Interna?

El pasado 10 de junio se realizó el evento académico ¿Qué hay de nuevo en Medicina Interna? con los temas: nuevos anticoagulantes, neutropenia febril, enfoque integral del paciente con anemia, manejo intervencionista en enfermedad tromboembólica venosa, enfoque y manejo médico del paciente con delirio, manejo médico de complicaciones en cirugía bariátrica, novedades terapéuticas en osteoporosis, nuevas terapias en diabetes, fibrilación auricular, uso de dispositivos en falla cardíaca, nuevos antibióticos y usos novedosos de algunos antibióticos antiguos, nuevas indicaciones de la terapia biológica.

Asistieron 130 personas entre médicos generales, internistas, residentes y estudiantes de Medicina.

Este evento contó con la transmisión en directo vía Renata e Internet.



Así nos califican

CALIDAD DEL SEMINARIO

Siendo 5 la mejor calificación y 1 la peor

¿POR QUÉ LOS COLABORADORES ASISTENCIALES DEL HOSPITAL USAMOS CALZADO TIPO CROCS?

- Porque son los únicos en el mercado con suela antideslizante sobre superficies mojadas, secas, jabonosas y grasosas.
- Porque tienen un diseño cerrado y están fabricados en resina de células cerradas que los hace repeler fluidos y ser resistentes a las bacterias.
- Porque tienen una suela ergonómica que absorbe los impactos y disminuye la tensión en pies, piernas y espalda.
- Porque su parte superior es más gruesa para proteger el pie contra impactos y caída de objetos.
- Porque son fáciles de limpiar con agua y jabón.

El uniforme es una manifestación de la cultura organizacional. Para dar la mejor impresión y lucir impecables ante nuestros pacientes y visitantes, no olvides:

- Portar la escarapela en el lugar destinado para ella (ojal de las pijamas). No usar botones ni elementos llamativos para portarla.
- La camiseta interior debe ser en algodón, de color blanco, con cuello redondo y manga sisa, corta o 3/4 (una mano por debajo del codo es la medida máxima permitida). Las medias también deben ser blancas en todos los casos.
- Evitar el uso de complementos: Piezas adicionales, cuellos independientes, bufandas, chalinas, guantes de lana y/o chaquetas que desentonen.
- No usar cadenas, pulseras o aretas largas y demás elementos que cuelguen del cuerpo, tengan contacto con el paciente o que dificulten la higiene de manos.

Mónica Janeth Arias Henao
Ayudas Diagnósticas

"YO ME CUIDO, YO ME QUIERO"

El objetivo de esta campaña es destacar a los colaboradores más comprometidos con la ejecución de buenas prácticas y comportamientos seguros, que contribuyan a la disminución de accidentes de trabajo en las diferentes áreas del Hospital.
Se reconocen el autocuidado y el uso de los elementos de protección personal.

"Yo me cuido, yo me quiero" es una estrategia que le apunta a un Hospital Seguro para pacientes, visitantes y colaboradores.

María Eugenia Correa Álvarez
Enfermera Pediatría

LO QUE DICEN LAS LÍDERES DE SEGURIDAD...

"Mi experiencia cómo líder de seguridad es muy enriquecedora y me mantiene feliz. Es muy gratificante ver como nuestros compañeros nos ven como un referente de autocuidado. El acompañamiento de las líderes y el Concurso "Yo me cuido, yo me quiero", son medidas excelentes para mantenernos motivados y fomentar la seguridad.

En Hospitalización Pediatría llevamos invicto el 2011 sin accidentes de trabajo. Lo más importante es concientizarnos de que éstos son prevenibles y que si nos cuidamos, podemos cuidar mejor a nuestros pacientes".

COLABORADORES DESTACADOS POR SU COMPROMISO CON LA SEGURIDAD Y EL AUTOCUIDADO

Aidee Vásquez Carvajal
Trasplante Médula Ósea

Alba Cecilia Arango Noreña
Ayudas diagnósticas

Areliz Ospina Yaima
Cancerología

Clara Lucía Marín Muñoz
Ayudas Diagnósticas

Diana Graciela García Marulanda
5 Privado

Diana Victoria Marín Foronda
Central de esterilización

Eliana Patricia Vergara Sánchez
Urgencias

Jennifer Orozco Gómez
Urgencias

Lida Bibiana Rendón Álvarez
7 Sur

Luz Adriana Macías Cardona
6 Norte

María Alejandra Henao Villa
4 Privado

María Noelia Ortiz Villa
Radiología

Paula Andrea Ramírez Giraldo
Cirugía

Tulia Inés Arias Franco
Unidad de cuidado crítico pediátrico

Vanessa Giraldo Duque
7 Norte

Yamile Andrea Castrillón Vélez
Radiología

cordial
Una Alianza con Alma y Corazón

CLÍNICA CARDIOVASCULAR
CONGREGACIÓN MARIANA

EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe

LOS FACTORES DE RIESGO Y ENFERMEDAD CORONARIA

Amplios estudios clínicos y estadísticos han identificado varios factores que aumentan el riesgo de enfermedad coronaria y ataque cardíaco. Los principales factores de riesgo son los que la investigación ha demostrado que aumentan significativamente el riesgo de corazón y los vasos sanguíneos (cardiovascular). Otros factores que se asocian con un mayor riesgo de enfermedad cardiovascular, pero su importancia y prevalencia aún no se han determinado con precisión. Se llaman factores de riesgo contribuyentes.

La American Heart Association ha identificado varios factores de riesgo. Algunos de ellos pueden ser modificados, tratados o controlados, y otros no.

Cuanto mayor sea el nivel de cada factor de riesgo, mayor es el riesgo de padecer una enfermedad cardiovascular. Por ejemplo, una persona con un colesterol total de 300 mg/dl, no tiene un mayor riesgo que alguien con un colesterol total de 245 mg/dl, a pesar de todas las personas con un colesterol total mayor de 240 se considera de alto riesgo.

¿CUÁLES SON LOS PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO QUE NO SE PUEDE CAMBIAR?

- Aumento de la edad: Más del 83 por ciento de las personas que mueren de enfermedad cardiaca coronaria tienen 65 años o más. En edades más avanzadas, las mujeres que tienen ataques al corazón tienen más probabilidades que los hombres de morir a causa de ellos dentro de unas semanas.
- El sexo masculino (género): Los hombres tienen un mayor riesgo de ataque cardiaco que las mujeres, incluso después de la menopausia.
- La herencia (incluyendo la raza): Los hijos de padres con enfermedades del corazón tienen más probabilidades de desarrollarla ellos mismos. Los afroamericanos tienen alta presión sanguínea más grave que los caucásicos y un mayor riesgo de enfermedad cardíaca.

  El riesgo de enfermedad cardiaca también es mayor entre los mexicano-americanos, indios americanos, hawaianos nativos y algunos estadounidenses de origen asiático. Esto se debe en parte a mayores tasas de obesidad y diabetes. La mayoría de las personas con un fuerte historial familiar de enfermedad cardiaca tienen uno o más factores de riesgo. Así como usted no puede controlar su edad, sexo y raza, que no puede controlar sus antecedentes familiares. Por lo tanto, es aún más importante para tratar y controlar otros factores de riesgo que usted tiene.

¿CUÁLES SON LOS PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO SE PUEDEN MODIFICAR, TRATAR O CONTROLAR CAMBIANDO SU ESTILO DE VIDA O TOMAR MEDICAMENTOS?

- El cigarrillo: el riesgo de los fumadores de desarrollar enfermedad cardíaca coronaria es 2 a 4 veces mayor que la de los no fumadores. Fumar cigarrillo es un poderoso factor de riesgo independiente, de muerte súbita cardíaca en pacientes con enfermedad coronaria, los fumadores tienen el doble de riesgo de los no fumadores. Fumar cigarrillo también actúa con otros factores

de riesgo para aumentar considerablemente el riesgo de enfermedad cardiaca coronaria. Las personas que fuman tabaco o pipa parecen tener un mayor riesgo de muerte por enfermedad cardiaca coronaria (y, posiblemente, accidente cerebrovascular), pero el riesgo no es tan grande como en los fumadores de cigarrillos. La exposición al humo de segunda mano aumenta el riesgo de enfermedad cardiaca incluso para los no fumadores.

- Colesterol en sangre alto: A medida que aumenta el colesterol en sangre, también lo hace el riesgo de enfermedad cardiaca coronaria. Cuando otros factores de riesgo (tales como presión arterial alta y el humo del tabaco) están presentes, este riesgo aumenta aún más. nivel de colesterol de una persona también se ve afectada por la edad, el sexo, la herencia y la dieta.

- La Presión arterial alta aumenta la carga de trabajo del corazón, haciendo que el corazón se vuelvan gruesas y rígidas. También aumenta el riesgo de accidente cerebrovascular, ataque cardíaco, insuficiencia renal e insuficiencia cardiaca congestiva. Cuando la presión arterial alta coexiste con la obesidad, el tabaquismo, niveles altos de colesterol en la sangre o diabetes, el riesgo de ataque cardíaco o un derrame cerebral aumenta varias veces.

- La inactividad física: Un estilo de vida sedentario es un factor de riesgo para la enfermedad cardíaca coronaria. La actividad física moderada a vigorosa ayuda a prevenir enfermedades del corazón y los vasos sanguíneos. Mientras más vigorosa sea la actividad, el mayor de sus beneficios. Sin embargo, incluso las actividades de intensidad moderada ayudan si se hace regularmente y largo plazo. La actividad física puede ayudar a controlar el colesterol en la sangre, la diabetes y la obesidad, así como ayudar a bajar la presión sanguínea en algunas personas.

- La obesidad y el sobrepeso: Las personas que tienen exceso de grasa corporal, especialmente en la cintura, son más propensos a desarrollar enfermedades del corazón y derrames cerebrales, incluso si no tienen otros factores de riesgo. El exceso de peso aumenta el trabajo del corazón, también eleva la presión arterial y los niveles de colesterol en sangre y triglicéridos, y disminuye el HDL ("bueno") los niveles de colesterol. También puede hacer más propensos a desarrollar la diabetes. Muchos obesos y personas con sobrepeso pueden tener dificultades para perder peso. Pero al perder incluso tan sólo 10 libras, usted puede reducir su riesgo de enfermedad cardíaca.

- La diabetes mellitus: La diabetes aumenta seriamente su riesgo de desarrollar enfermedad cardiovascular. Aun cuando los niveles de la glucosa (azúcar en la sangre) están bajo control, la diabetes aumenta el riesgo de enfermedad cardíaca y accidente cerebrovascular, pero los riesgos son aún mayores si el azúcar en la sangre no está bien controlada. Alrededor de tres cuartas partes de las personas con diabetes mueren de alguna forma de enfermedad de los vasos del corazón o de sangre. Si usted tiene diabetes, es muy importante trabajar con su médico para administrar y controlar otros factores de riesgo que pueda.

¿QUÉ OTROS FACTORES CONTRIBUYEN AL RIESGO DE LAS ENFERMEDADES DEL CORAZÓN?

- La respuesta individual al estrés puede ser un factor contribuyente. Algunos científicos han notado una relación entre el riesgo de enfermedad coronaria y el estrés en la vida de una persona, sus hábitos de salud y nivel socioeconómico. Estos factores pueden afectar factores de riesgo establecidos. Por ejemplo, las personas con estrés pueden comer en exceso, comenzar a fumar o fumar más de lo que lo haría.

- Beber mucho alcohol en exceso puede elevar la presión arterial, causar paro cardíaco y provocar un accidente cerebrovascular. Puede contribuir a niveles altos de triglicéridos, el cáncer y otras enfermedades, y producir latidos irregulares del corazón. Contribuye a la obesidad, el alcoholismo, el suicidio y los accidentes.

- El riesgo de enfermedad cardíaca en las personas que beben cantidades moderadas de alcohol (un promedio de una bebida para las mujeres o dos bebidas diarias para los hombres) es menor que en los no bebedores. Una bebida se define como 1 y 1/2 onzas fluidas de bebidas alcohólicas de 80 grados (como el bourbon, whisky, vodka, ginebra, etc.), 4 onzas de vino o 12 onzas líquidas de cerveza. No es recomendable a los no bebedores empezar a usar alcohol o a los bebedores aumentar la cantidad que beben.

Tomado de:
http://www.americanheart.org/

Medicamentos **VITALES** no disponibles, UNA NECESIDAD VITAL

Un vital no disponible, es un medicamento indispensable e irremplazable para salvaguardar la vida o aliviar el sufrimiento de un paciente o un grupo de pacientes y que por condiciones de baja rentabilidad en su comercialización, no se encuentra disponible en Colombia, o no tiene las cantidades suficientes [1].

Por tal razón el Departamento de Servicios Farmacéuticos del Hospital Pablo Tobón Uribe, comprometido con el bienestar de los pacientes, cuenta con un procedimiento estandarizado para la solicitud ante el INVIMA (Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos), del visto bueno de importación de este grupo de medicamentos que no están disponibles en el país, con el objetivo de garantizar su disponibilidad al momento de la prescripción y así contribuir con la atención contribuir con la atención segura de nuestros pacientes.

A la fecha el Hospital cuenta con visto bueno de importación en cantidades comerciales para los siguientes medicamentos vitales no disponibles:

- NKH Anamix infant®, WND1®, L-Citrulina y Benzoato de sodio: utilizados en la Clínica de Errores Innatos del Metabolismo.
- Tiosulfato de sodio al 25%, Tiosulfato de sodio al 10% y Azul de metileno al 1%: utilizados en Toxicología Clínica.
- Dantrolene Polvo para reconstituir x 20 mg: utilizado para la hipertermia maligna.
- Hemina humana 25mg/ml: Utilizada por hematología
- Colistina polvo para reconstituir 100 mg/2mL: Utilizado para tratar infecciones por bacilos Gram-negativos

Además se tramitan los siguientes vitales no disponibles por paciente:

Diazóxido suspensión 50 mg/mL, Papaverina 30 mg, Dimercaprol solución inyectable 300 mg/3mL, Dapsona tableta de 100 mg, Cloruro de calcio al 10% solución inyectable

1. Ministerio de la Protección Social, Artículo 2, Decreto 481 del año 2004, por el cual se define Medicamento Vital no disponible.

MARCA E IMAGEN

Invitado: Mauricio Restrepo
MrBrands

Invitamos a Mauricio Restrepo, propietario y director de MrBrands, empresa que desarrolló el nuevo logo del Hospital, para hablarnos de un tema en el que es experto: imagen y marca.

EN FAMILIA: ¿Qué es una marca?

MAURICIO RESTREPO: Una Marca es la combinación de elementos gráficos y verbales que al estar juntos generan una idea diferenciada frente al mercado y sus públicos objetivos. La marca puede estar conformada por elementos netamente tipográficos, elementos simbólicos o por la combinación de estos. Es importante tener en cuenta que el logo no es la única referencia de una marca; todos los elementos que rodean al logo y que generan un concepto visual, y en general la relación y expresión de la marca en cada punto de contacto y con todos los públicos objetivos generan las percepciones que nos permiten construir una marca y su respectiva imagen. Las marcas son en esencia, las percepciones que son capaces de generar

E.F. ¿Qué tan importante es la identidad corporativa para una empresa?

M.R. La identidad corporativa es tal vez el elemento más importante que puede tener una empresa. Es su identificador, es su ADN, lo que la hace diferente, lo que identifica su espíritu y valores. Una empresa sin identidad no genera sentimientos o sensaciones en los públicos y en los mercados con los cuales se desea comunicar y participar.

La identidad corporativa es el conjunto de significados que nos permiten conocer una empresa y a través de la cual, las personas la describen, recuerdan y relacionan.

La identidad corporativa es el resultado de una perfecta amalgama, entre las creencias, las ideas, los sentimientos y las impresiones que una empresa genera sobre las personas.

E.F. ¿Qué es la imagen corporativa?

M.R. La imagen corporativa es la expresión visual de la identidad corporativa, es el elemento de expresión gráfico de la marca y a través de la cual la van a identificar. Dicha imagen estará compuesta por un logosímbolo y los elementos adicionales (sistema de identidad gráfico) que le permitirán a la marca expresarse gráficamente como un todo, de manera coherente, consistente e integral.

La mejor imagen corporativa es la que representa los valores y las creencias de una organización; la que refleja las características de su filosofía y cultura; la que representa sus características y misión como empresa y logra comunicar lo que hace. La buena identidad corporativa es aquella que realmente es capaz de representar una empresa y mejor aún distinguirla de las demás, es finalemnte su cara visible.

E.F. ¿Marca e imagen son lo mismo? ¿Se complementan?

M.R. No, no son los mismo. La marca es el nombre de la empresa, la identidad es lo que la representa y lo que realmente expresa y la imagen es como la marca y la identidad se manifiestan gráficamente. Obviamente las tres se complementan y consolidan como un todo, el cual deberá ser creíble, para que se genere una buena relación entre lo que decimos, lo que hacemos y como lo expresamos.

E.F. ¿Cómo se maneja correctamente la imagen de marca?

M.R. Uno de los principales errores en la gestión de las marcas se genera cuando no existen las normas necesarias para su correcta implementación en múltiples aplicaciones.

La única solución para esto, es contar con un juicioso manual que contenga las normas de aplicación y ejemplos que abarquen de manera amplia las posibles aplicaciones que puedan surgir al interior de una empresa u organización.

Una vez la organización cuenta con un completo manual de identidad corporativa, debe proceder a divulgarlo entre las personas que puedan tener contacto con la marca (empleados y proveedores externos) y exigir a dichas personas respetar cada una de las normas contenidas en el manual.

En casos en los que el volumen de aplicaciones y de personas con acceso al manejo de la marca sea muy grande, se hace necesario contar, al interior de la empresa, con una persona o equipo, que custodie la correcta implementación y manejo de la marca.

Una imagen bien gestionada, contribuye a potenciar la marca y permite generar coherencia en los mensajes y una visión integrada de las comunicaciones.

E.F. ¿Qué puede matar la imagen de marca?

M.R. Las marcas mueren cuando no hay coherencia entre los mensajes que se envían a los públicos con los que se relacionan y comunican, es decir que todos los mensajes de marca que enviemos como organización, deberán ser reales y relevantes. Adicionalmente todos esos mensajes deberán ser expresados gráficamente de una manera ordenada, de tal forma que cuando las piezas gráficas se vean y comparen entre si, expresen un tono y un todo visual representativo de la marca.

E.F. ¿Los clientes/usuarios son capaces de percibir y diferenciar una buena imagen de marca?

M.R. Desde luego se perciben las inconsistencias en el manejo de las marcas, el gusto o disgusto por la parte gráfica en completamente subjetivo. Como lo manifesté anteriormente, las marcas se nutren día a día de las de percepciones que generan y eso implica que para algunas personas independientemente que les guste o no les guste una imagen visual, si tienen la capacidad de percibir una buena o mala imagen de marca.

Las marcas son como las personas, tienen personalidad y una apariencia física determinada. Igual que como percibimos a las personas, percibimos a las marcas. Que una persona nos parezca bonita o fea no determina si nos caerá bien o no, pero su comportamiento y la coherencia expresada en su vida, si determinará la posible relación que tengamos con la misma. De igual forma, una marca que se expresa coherentemente y que respeta a las personas con las cuales se comunica, generará relevancia y aprecio de estos públicos.

E.F. ¿Qué se puede lograr en el mercado con el posicionamiento de marca?

M.R. El posicionamiento de marca permite generar preferencia por parte de nuestros públicos objetivos. Una marca bien posicionada en la mente de las personas será referenciada por el cerebro en el momento de buscar un producto o un servicio.

En un mundo altamente competitivo y lleno de marcas, las realmente bien posicionadas, logran mantener relaciones duraderas y construir vínculos para ser recomendadas y preferidas frente a sus competidores.

Las marcas que no se posicionan, generalmente, terminan compitiendo por temas como precio y cantidad, lo que es irrelevante para las marcas bien posicionadas, en las cuales las personas creen y confían por que se basan en la construcción de credibilidad y diferenciación relevante. Esto es lo que conocemos como posicionamiento.

MANUAL DE IDENTIDAD

- El manual de identidad constituye el instrumento esencial para aplicar correctamente el nuevo sistema de identidad para el Hospital Pablo Tobón Uribe.
- El empleo de un buen criterio y la adhesión estricta a las especificaciones del manual, son la clave para lograr una interpretación exitosa.
- Nuestro manual de imagen nos permitirá generar una imagen de marca sólida frente a nuestros públicos objetivos.
- El manual de identidad se puede descargar en nuestra página web www.hptu.org.co, en el link proveedores.
- Los colaboradores pueden descargarlo de nuestra intranet.

RED DE APOYO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN MALTRATO INFANTIL

Convenio realizado por el Hospital Pablo Tobón Uribe con FAN y Cariño.

El Hospital Pablo Tobón Uribe, Cariño y Fan, con el apoyo de la Personería de Medellín, realizaron una alianza para la atención al niño maltratado.

Cada Institución, desde su quehacer aporta para la atención de estos niños.

El Grupo de Atención al Niño y al adolescente en Riesgo del Hospital Pablo Tobón Uribe, realizó una capacitación a las psicólogas y trabajadoras sociales de FAN para la atención a los niños.

"JUGAR PARA SANAR", es una casa donde los niños se recrean y sanan.

NUESTROS ALIADOS

La Corporación de Amor al Niño, CARIÑO, desde 1978 establece programas que favorecen la promoción y difusión de los derechos y compromisos de los niños y niñas en diferentes instituciones educativas de la ciudad de Medellín, Antioquia y Colombia. www.corporacioncarino.org

La Fundación de Atención a la Niñez, FAN, atiende a las comunidades marginados económica y socialmente, ubicadas en las zonas vulnerables del municipio de Medellín, a través de la atención integral a los niños y niñas menores de seis años y el apoyo psicosocial a su grupo familiar. www.fan.org.co

NOS APOYA

La Personería de Medellín, que trabaja por la guarda y promoción de los derechos humanos, la protección del interés público, la vigilancia de la conducta oficial y la solución de conflictos de la población de Medellín, mediante servicios con oportunidad, disponibilidad y calidad, soportados en la competencia de nuestro talento humano y con tecnología adecuada.

Capacitación en el Hospital.

EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe

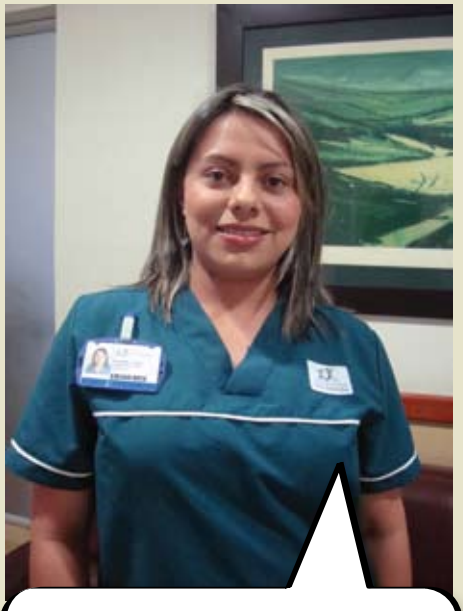
Casa "¡ugar para sanar".

Integración * Mercadeo * Servicio centrado en el ser humano

ELLOS VIVEN LAS VENTAJAS DE UN HOSPITAL FAMILIARMENTE RESPONSABLE... ¿Y TÚ?

"El servicio de transporte que nos presta el Hospital como política EFR es excelente. Yo me beneficio a nivel económico ya que me permite ahorrar en pasajes, me siento segura porque viajo con mis compañeros y no en trasporte público. Es una manera de integrarme mejor con ellos y me motiva a caminar hasta el acopio, lo que me ayuda a estar más saludable".

BEATRIZ ELENA RESTREPO RESTREPO
Secretaria Departamento de Relaciones Humanas



"Cuando supe que iban a operar a mi mamá, no dude en hablar con mi jefe para solicitarle el permiso para cuidado de dependientes y poderla acompañar el día de su cirugía. Es un permiso retribuido de 8 horas al año que nos permite acompañar a nuestra familia cuando más nos necesita".

ELIZABETH CRISTINA GIRALDO MARULANDA
Ayudante de servicios en Ayudas diagnósticas

"Me enteré del ahorro Procasa por medio de la Inducción general. Me motivé a iniciar este ahorro porque quiero tener casa propia y contar con el apoyo y la asesoría del Hospital para conseguirla. He ahorrado casi sin darme cuenta y sé que cuando encuentre una casa que me guste, voy a tener un ahorro adelantado. Le recomiendo esta política EFR a todos los colaboradores que quieren casa propia".

SARA LINDA GÓMEZ GIRALDO
Enfermera Urgencias

CONOCE LAS POLÍTICAS EFR EN NUESTRA INTRANET.

Para mayor información comunícate con las ext. 8106,9373,9265
o escríbenos al correo electrónico efr@hptu.org.co

Investigación y docencia

UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, PASO A PASO

Para realizar una investigación en salud es importante seguir una serie de pasos que permiten garantizar la calidad de la información obtenida; el investigador cumple cada instrucción, pues sabe que obviar un paso, hacerlo de manera incorrecta, o de pobre calidad, se afecta la validez de los resultados de la investigación.

Fase 1: CONCEPCIÓN

Se debe definir la pregunta de investigación a partir de un problema en el área de la salud. A partir de él se plantean las hipótesis y los objetivos del estudio. El protocolo debe llevar una revisión de la literatura que presente la información más actual del tema. El investigador debe evaluar la factibilidad de su propuesta.

Fase 2: PLANIFICACIÓN

Comprende el plan para desarrollar la investigación e incluye los aspectos metodológicos: como el tipo de estudio, la definición de la población de estudio, las características a evaluar, la forma de seleccionar los individuos y los aspectos específicos al tipo de investigación.

Fase 3: IMPLEMENTACIÓN

Es el desarrollo del proyecto y su aspecto mas importante es la recolección de los datos.

Fase 4: ANÁLISIS

En esta fase se utilizan técnicas estadísticas u otras para dar un resumen de los datos obtenidos.

Fase 5: COMUNICACIÓN

En este momento se busca dar a conocer todo el conocimiento generado a partir de la investigación, elaborar el artículo y someterlo para publicación.

ESTAS SON NUESTRAS INVESTIGACIONES CLÍNICAS ACTIVAS

- Colitis Ulcerativa
- Artritis Reumatoidea
- Lupus Eritematoso Sistémico
- Esclerosis Múltiple
- Diabetes Mellitus
- Falla Cardiaca
- Colesterol alto en niños
- Hipertensión arterial en niños

Continuación

AQUEL AL QUE TÚ AMAS ESTÁ ENFERMO

(El sentido humano cristiano
de un servicio de salud)
Padre Juan Jaime Escobar Valencia
Provincial de la Comunidad
de los Escolapios
Agosto 16 de 2006

Jaspers, filósofo existencialista, decía que hay tres cosas que han llevado al hombre a pensar a lo largo de la historia:

1. El asombro, en el mundo griego, en el mundo moderno fue la duda, en el mundo actual la conmoción ante las situaciones límite en el fondo suelen ser la misma realidad. En el mundo griego se asombro de que el mundo fuera como es, la palabra griega que se utiliza para ese estremecimiento es la palabra Taumatos: significa estremecimiento, se podría traducir por golpe, de esta palabra se deriva TRAUMA. Lo que a uno lo lleva a pensar es el golpe contra la realidad. Los griegos se dejan llenar por el golpe de la realidad y se hacen la gran pregunta porque existe algo en vez de nada. Y así arrancó la filosofía.

En el mundo moderno descartes plantea otro origen del pensar, qué es el pensar?, la pregunta de aquello de lo que no puedo dudar, porque de todo puedo dudar Ej., me dices que me amas y yo puedo dudar , me dices que estarás siempre conmigo y yo puedo dudar, es más puedo dudar que todo lo que me roda no es verdad y fuera un sueño, pero hay algo de lo que no puedo dudar y es que dudo, por eso el origen del pensar para descartes es el ejercicio de dudar, aquello que nos lleva a dudar, el golpe de la duda, de que todo tiene sentido, que todo esta bien y todo eso lo rompe un estremecimiento.

Jampster dice que lo que nos lleva a pensar en el siglo XX es la conmoción ante las situaciones limite, aquellas donde el ser humano es llevado al limite de sus circunstancias y ese ser humano pregunta porqué? ,en este instante comienza a filosofar , todo ser humano hace filosofía porque se pregunta lo que pasa, la filosofía no es solo de unos científicos, lo hace desde el niño que se pregunta porque mi casa se rompió en mil pedazos? hasta el más sofisticado científico. Cuáles son esas situaciones limites, podríamos decir muchas pero voy hablar fundamentalmente de tres situaciones limites: El acaso, el dolor y la muerte.

El acaso: es el porque me ha sucedido esto, porque a mi a mi familia, a mi ciudad nos sucedió esto?, por que el que sufre soy yo?, es la realidad de que sucedió algo que no esperábamos que sucediera, es el intento por comprender lo que no se entiende, es buscar la lógica a algo que no tenía lógica.

El dolor: físico, corporal, espiritual, afectivo, emocional, rompen a la persona, esto es los que mas rompe a la persona, el dolor es lo que mas le pedimos al médico que nos cure, ¡quíteme el dolor!, no siempre pedimos que nos quite la enfermedad pero si el dolor.

La muerte destrucción completa del proyecto humano.

Siempre que el ser humano se enfrenta a estas tres realidades son las más radicales a las que se puede enfrentar, ósea comprender lo incomprensible, lo que duele, y al intento por comprender lo que me destruye por completo porque después de esto ya no hay más puertas. Martín Haider decía que el hombre es un ser para la muerte, que delante de un ser humano hay una serie de posibilidades, pero solo una es verdaderamente real, la muerte y lo que tiene un sabor a muerte (despedidas, despido, pérdida) esto lo enfrentamos cuando llega el sufrimiento.

Por eso cuando llegamos frente al lecho del que sufre nos encontramos no solo con alguien que esta enfermo, tenemos que pensar que el problema no es la enfermedad del enfermo, el problema real es la conmoción interior que produce la enfermedad, delante de tí no tienes a una persona con una enfermedad que se arregla cuando se cura la enfermedad, delante de tí tienes a una persona que se esta devorando su fé en si mismo, su fé en la vida, su confianza, su sentido, su amor, su sentido, lo que pide de ti no es que únicamente les soluciones la enfermedad, sino que comprendas el drama humano que esta viviendo, que comprendamos que ese ser humano roto por el sufrimiento necesita una atención integral, hay que curar su cuerpo, pero hay que reconstruir su espíritu por que lo que rompe el sufrimiento no es precisamente el cuerpo sino nuestra humanidad.

DE MIGUEL HERNÁNDEZ:

Umbrío por la pena
Casi bruno
Porque la pena tizna cuando estalla
Donde yo no me hallo no se haya
Hombre más apenado que ninguno
Pena con pena y pena desayuno
Pena es mi paz y pena mi batalla
Perro que ni me deja ni se calla
Siempre a su dueño fiel, pero importuno
Cardos, penas me oponen su corona
Cardos penas me azuzan sus leopardos
Y no me dejan bueno hueso alguno
No podrá con la pena mi persona
Circundada de penas y de cardos
Cuánto penar para morirse uno.

ENLACE

EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe

¡VISITA NUESTRO BLOG!

El BLOG está disponible en nuestra intranet, y lo puedes utilizar como medio de comunicación con ENLACE. Además te permitirá estar actualizado en línea, registrar tus inquietudes, sugerencias o comentarios. Si aún no lo conoces, acá te contamos cómo acceder:

Sección Informativa !Blog! donde compartiremos cada semana, información del proyecto con todos ustedes

Sobre la información compartida, puedes darnos tus comentarios

Tenemos también un !FORO!, para que registres las preguntas e inquietudes que tengas respecto al proyecto y al sistema integrado de información. En máximo 8 días tendrás la respuesta

LA INSCRIPCIÓN INCLUYE

- Uso durante todo el día de las atracciones:
  Carros chocones - Billares - Juegos de mesa - Playground - Tenis de mesa - Ludoguardería (niños hasta 10 años) - Muro de escalada - Pelotas para piscina - Balón de Voleibol - Neumático río lento y tobogán.
  Condiciones y sitios de entrega consultarlos en la programación general (al respaldo).
- Transporte del grupo familiar.
- Alimentación.
- Canasta, Paellera y Fogón.
- Botella de Sangría.

RECUERDE TENER MUY PRESENTE LAS CONDICIONES DE USO DEL PARQUE Y SUS ATRACCIONES, ESPECIFICADAS EN ESTE PLEGABLE.

SHOW CENTRAL

LA MAESTRANZA: SHOW ALTA ESCUELA EQUINA, CABALLOS ESPAÑOLES Y LUSITANOS
SHOW DE BAILE FLAMENCO AL-ANDALUS: ALBERTO MESA
SHOW MUSICAL EX-VOCALISTA ORQUESTA GUAYACÁN, SUPREMA CORTE y AGUANILE SALSA
(Tarima central en la cancha de fútbol)

Salida 7:15AM del Hospital Pablo Tobón Uribe. Punto de encuentro salida: Parqueadero superior descubierto.

Regreso 6:00PM al Hospital Pablo Tobón Uribe. Los buses están numerados para mejor identificación, se deben regresar en el mismo bus. Cada bus tiene un líder.

PARA MAYOR INFORMACIÓN COMUNIQUESE CON LAS EXT. 9904 y 8350

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR	OBSERVACIONES
7:15AM	CITACIÓN	HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE	NO OLVIDAR DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN
8:30 - 10:00AM	LLEGADA AL PARQUE, BIENVENIDA BANDA, PERSONAJES ESPAÑOLES, BASES RECREATIVAS	PLAZA EL TAMARE	TODOS PARTICIPAN, TENER A LA MANO FICHO DE CANASTA Y MANILLA PUESTA.
8:30 - 10:00AM	BASES RECREATIVAS **MADRID**	VÍA DE ACCESO AL PARQUE	JUEGOS TRADICIONALES ESPAÑOLES, **DIRIGIDO A TODOS**
8:30 - 10:00AM	RECLAMAR CANASTA POR FAMILIA	PUENTE PASO ANCHO	TENER FICHO A LA MANO
10:30AM - 12:00M	BASE RECREATIVA **BARCELONA**	PISCINA ESPEJO CELESTE (CERCA DE TOBOGANES)	DIRIGIDO A TODA LA FAMILIA
10:30AM - 11:30AM	BASE RECREATIVA **VALENCIA** CAMINATA ECOLÓGICA	ALREDEDORES RESTAURANTE SABOREARTE	MÁXIMO 90 PERSONAS,
11:00AM - 12:00M	BASE RECREATIVA **SEVILLA** COMPETENCIA DE GATEADORES	ALREDEDOR PISCINA INFANTIL	DIRIGIDO A NIÑOS EN EDAD DE GATEO CON SUS PADRES Participan por turno de 20 minutos 4 niños.
1:30PM - 3:30PM	BASE **BILBAO** MASAJE CHANTAL	LOCUS	EDAD 3MESES - 12 AÑOS EN COMPAÑÍA DE LOS PADRES, CUPO LIMITADO
1:30PM - 2:30PM 2:30PM - 3:30PM	HORA DE RELAJACIÓN Y SIESTA **MÁLAGA** HORA DE RELAJACIÓN Y SIESTA **MÁLAGA**	AUDITORIO AUDITORIO	MAXIMO 40 PERSONAS MAXIMO 40 PERSONAS
1:00PM - 2:00PM 2:00PM - 3:00PM	TALLER DE JARDINERÍA **ZARAGOZA** TALLER DE JARDINERÍA **ZARAGOZA**	RESTAURANTE SABOREARTE RESTAURANTE SABOREARTE	MAXIMO 50 PERSONAS MAXIMO 50 PERSONAS
9:00AM - 6:00PM	SPA INFANTIL **RINCONCITO MADRILEÑO**	PLAZOLETA ESPEJO CELESTE	PEINADOS Y MANICURE BÁSICO
9:00AM - 6:00PM	PAINT BALL	ZONA VERDE CERCA CANCHA DE FUTBOL	DURACIÓN DE 20 MIN APROX, 5 PERSONAS POR EQUIPO. EDAD 10 AÑOS EN ADELANTE
9:00AM - 6:00PM	CARROS CHOCONES PLAY GROUND MURO DE ESCALADA BILLAR TENNIS DE MESA JUEGOS DE MESA PELOTAS PARA PISCINA BALÓN VOLLEYBALL LUDOGUARDERÍA NEUMÁTICO RÍO LENTO Y TOBOGÁN	DIVERZOOM DIVERZOOM PLAZOLETA DE LOS ESPEJOS SALA DE JUEGOS(FRENTE PISCINA DE NIÑOS) SALA DE JUEGOS(FRENTE PISCINA DE NIÑOS) DIVERZOOM DIVERZOOM DIVERZOOM LOCUS RÍO LENTO Y TOBOGANES	EDAD A PARTIR DE 6 AÑOS HASTA 1.25 METROS DE ALTURA EDAD A PARTIR DE LOS 6 AÑOS EDAD MAYORES DE 14 AÑOS DIRIGIDO A TODOS DIRIGIDO A TODOS DIRIGIDO A TODOS DIRIGIDO A TODOS HASTA 10 AÑOS DE EDAD DIRIGIDO A TODOS
10:00AM - 12:M 1:00PM - 5:00PM	SAUNA Y TURCO	SAUNA Y TURCO, ZONA VESTIER	40 PERSONAS POR TURNO DE 30 MINUTOS, CUPO LIMITADO, MAYORES DE 14 AÑOS
3:00PM - 5:30PM	**REMATE ESPAÑOL**	TARIMA CENTRAL CANCHA DE FÚTBOL	CLAUSURA DEL EVENTO
	LA MAESTRANZA: SHOW ALTA ESCUELA EQUINA, **CABALLOS ESPAÑOLES Y LUSITANOS** SHOW DE BAILE FLAMENCO AL-ANDALUS: ALBERTO MESA SHOW MUSICAL EXVOCALISTA ORQUESTA GUAYACÁN, SUPREMA CORTE		

- Para el uso de las zonas húmedas se requiere la utilización de vestido de baño de lycra o pantaloneta impermeable, no se permite el ingreso a la piscina con camisetas o ropa interior, los bebes deben tener el pañal desechable especial para piscina.
- No se permite el ingreso de alimentos, bebidas ni mascotas a las instalaciones del parque.
- Los niños MENORES de 6 años no llevan manilla.
- *Los niños menores de 12 años deben estar en compañía de un adulto responsable para el uso de todas las zonas húmedas.*

25 AÑOS VOLUNTARIAS

El pasado 1 de junio celebramos los 25 años de servicio de voluntariado de nuestro Hospital.

Damos las gracias a nuestras Damas voluntarias que día a día siguen esa vocación que las apasiona y llena de orgullo, servir con el alma a los enfermos; ellas representan con su labor y servicio el emblema de "El Hospital con Alma" porque en cada detalle ponen su alma al servicio de nuestros pacientes, sus familias y nuestros colaboradores.

Su compromiso, entrega y ardua labor sin esperar a cambio más que la sonrisa de un paciente nos llena de orgullo y por eso hoy queremos agradecerles por estos 25 años de labor al servicio del Hospital y lo más importante al servicio de nuestros pacientes.

...Un día en el Hospital de los Muñecos
Donde algunos olvidan el derecho del paciente a la privacidad y la confidencialidad
ASCENSOR
Cómo le va Dr. Montaño… venga le pregunto... es que tengo una duda con el paciente José...
Ah si, Don José Pelagio?
¡Ding!
"buenas"
"hola"
"buenas"
"buenas"
Si ese, es que no entendí muy bien si realmente estaba infectado o no, al fin qué?
No pues todavía se le están haciendo pruebas, no es un diagnóstico confirmado
¡Ding!
"hasta luego"
"hasta luego"
Doctores, me disculpan les hago una observación?
Claro que sería?
Recuerden que en el Hospital debemos velar por mantener la confidencialidad de la información de los pacientes. Estos casos y temas clínicos se discuten en privado y con toda la ética profesional posible. Esta vez tuvieron suerte, ya que el visitante no alcanzó a oír el nombre del paciente. Pudo ser un familiar o amigo suyo.
Tiene usted razón.
Peláez continuemos este tema en la oficina. Allí le puedo aclarar bien el tema del diagnóstico con toda la confidencialidad que nuestros pacientes merecen.
Muchas gracias por la recomendación. A veces se nos olvida en donde estamos.
Es muy importante cuidar los temas que tratamos en pasillos, ascensores y demás áreas comunes. El estado y diagnóstico de nuestros pacientes es confidencial y sólo debemos referirnos a ellos en el lugar, el momento y con las personas adecuadas.
Espera más historietas de "Inseguridad, casos de la vida real"...

¡DOS MOTIVOS PARA CELEBRAR Y SENTIRNOS ORGULLOSOS!

- 2do puesto para nuestro Hospital en el PREMIO EXCELENCIA ARP SURA en la CATEGORÍA REINTEGRO NACIONAL.

  Reconocimiento para las empresas que facilitan el regreso a la actividad laboral de los colaboradores que han sufrido de enfermedades laborales o accidentes de trabajo.

- 3er puesto a nivel nacional para nuestro Hospital en el PREMIO EMPRESA LIBRE DE INFLUENZA otorgado por la Sociedad Colombiana de Medicina del Trabajo.

  Reconocimiento a las empresas con mayor cubrimiento en la protección de sus colaboradores contra la Influenza.

¡Felicitaciones!

FORO

Durante el mes de junio tuvo lugar en Bogotá el XX Foro Internacional, del Centro de Gestión Hospitalaria, con el tema: Mejoramiento del desempeño clínico: Tendencia Mundial de la Calidad.

El Foro contó con distinguidos expositores nacionales e internacionales, entre ellos nuestro Director General, doctor Andrés Aguirre Martínez, quien actuó como moderador del Panel: Acciones necesarias para hacer realidad el desafío de medir la calidad de la atención en salud mediante indicadores de resultado y el Doctor Gonzalo Correa Arango, internista y hepatólogo, coordinador del Programa de Trasplante Hepático del Hospital, quien dictó una conferencia sobre el Programa de Trasplante Hepático del Hospital.

Doctor Gonzalo Correa Arango.

RECONOCIMIENTO

Ligia Aurora Ruiz Ballesteros, física de la Unidad de Cancerología de nuestro Hospital participó en el "III Congreso Lationamericano de Terapia Radiante Oncológica" ALATRO, en la modalidad póster con el trabajo: "Estudio Comparativo de la Influencia del Angulo de los Haces en tratamientos de IMRT de Cabeza y Cuello", con el cual obtuvo el segundo lugar en esta modalidad.

Felicitaciones a nuestra colaboradora y muchas gracias por poner en alto el nombre del Hospital.

III CONGRESO de
ALATRO

La Asociación Latinoamericana de Terapia Radiante Oncológica

Confieren especial reconocimiento a:

SEGUNDO LUGAR

LIGIA RUÍZ

Por su participación en la exhibición de poster físicos en el III Congreso Latinoamericano de Terapia Radiante Oncológica
Expedido en Panamá, Ciudad de Panamá
20 al 24 de Junio 2011

Dr. Cuauhtémoc de la Peña
Presidente de ALATRO

Dr. Keith R. Britton
Presidente del III Congreso de ALATRO

Dr. Julio P. Rodriguez
Decano de la Facultad de Medicina
Universidad Nacional de Panamá

CUMPLEAÑOS

JULIO 1

Ángela María Castaño Jurado
Enfermera

Eduar Humberto Sepúlveda Quiceno
Tecnólogo biomédico

Leidy Yorlay Ramírez Castañeda
Auxiliar de enfermería

JULIO 2

Ana María Trujillo Salazar
Auxiliar de enfermería

Dalia Yamile Rodríguez Arias
Auxiliar de enfermería

Delsy Julio Julio
Auxiliar de enfermería

Isabel Cristina Toro Cano
Auxiliar de enfermería

Ledy Silvana Arango
Auxiliar de enfermería

Luz Adriana Bedoya Zapata
Secretaria auxiliar

JULIO 3

Angie Andrea López Londoño
Auxiliar de enfermería

Darnelly Martínez Marín
Ayudante de servicios

Juliana María Arango Gallego
Auxiliar de apoyo al usuario

Lena Patricia Balaguero Cano
Enfermera

Lina Marcela López Marín
Auxiliar de enfermería

Maira Cecilia Brun Pacheco
Bacterióloga

JULIO 4

Carlos Ignacio Gómez Roldán
Jefe del departamento de medicina interna y especialidades médicas

Elizabeth Zuluaga Salgado
Ayudante de servicios

Felipe Andrés Mendieta Nieto
Médico internista

Jazmín Andrea Velásquez Tejada
Secretaria auxiliar

María Elena Gutiérrez Quiroz
Instrumentadora quirúrgica

Yeny Margot Ocampo Bedoya
Auxiliar de enfermería

JULIO 5

Catalina Sánchez Castaño
Auxiliar de enfermería

Juan Francisco Lopera Toro
Médico anestesiólogo

María Isabel Palacio Pérez
Ayudante administrativa

Natalia María Saldarriaga Yarce
Enfermera

JULIO 6

Elizabeth Posada Vásquez
Bacterióloga

Gladys Amparo Úsuga Góez
Auxiliar de enfermería

Lina María Álvarez Rua
Auxiliar de enfermería

Luis Alexander García Quiroz
Médico intensivista

Luz Yaneth Colorado Arredondo
Auxiliar de enfermería

Miryam Castaño Sánchez
Regente de farmacia

JULIO 7

Alba Lucía Rodas Alzate
Auxiliar de enfermería

Laura María Ceballos Ramírez
Enfermera especialista para cuidado crítico

Marisol Zuluaga Giraldo
Médica anestesióloga

Sandra Milena Medina Pérez
Auxiliar de información

JULIO 8

Dora Inés Ramírez Úsuga
Auxiliar de facturación

Jorge Mario Gutiérrez Restrepo
Enfermero

Liliana Margoth Velásquez García
Secretaria auxiliar

Paula Andrea Rojas Hernández
Auxiliar de enfermería

JULIO 9

Adriana Garcés Posada
Cajera auxiliar

Ana María Lopera Tabares
Auxiliar de enfermería

Idalia María Taborda Zapata
Auxiliar de enfermería

Jakeline Gómez Guevara
Enfermera

Juan Pablo Botero Aguirre
Químico farmacéutico

Lady Yohana Lopera Gonzalez
Ejecutiva de apoyo a pacientes internacionales y de trasplante

Ligia Aurora Ruiz Ballesteros
Física

Luisa Fernanda Henao Vallejo
Estudiante de práctica

Nora María Román Cuartas
Auxiliar de enfermería

JULIO 10

Claudia Patricia Montoya Zapata
Enfermera especialista en auditoría

Deisy Yanet Canola Cardona
Auxiliar de enfermería

Javier Rendón Henao
Médico patólogo

Jorge Hernán Saldarriaga Yepes
Tecnólogo en servicios técnicos

Juliana Andrea Soto Gómez
Enfermera

JULIO 11

Jorge Iván Sierra Jaramillo
Médico cirujano coloproctólogo

Julio César González Arango
Auxiliar de enfermería

Susana Jaramillo Ospina
Enfermera

Viviana Patricia Olaya Colorado
Médica internista de apoyo a hemato-oncologia

Yury Nataly Pino García
Enfermera

JULIO 12

Luz Adriana Orozco Ramírez
Médica urgentóloga

Melba Bonilla Giraldo
Secretaria auxiliar del departamento de servicios generales

Sandra Milena Cataño Gallego
Auxiliar de enfermería

JULIO 13

Carlos Ernesto Guzmán Luna
Médico cirujano vascular y de trasplante

Deysi Alejandra Aguirre Carmona
Auxiliar de enfermería

Flor Dary Giraldo Galeano
Auxiliar de enfermería

Flor Marina Quintero Gómez
Trabajadora social

Luz Dary Agudelo Mendoza
Auxiliar de enfermería

Ricardo Javier Torres Carrasquilla
Auxiliar de enfermería

Victoria Eugenia Eusse Bernal
Médica pediatra

JULIO 14

Laura Fernanda Sierra Riaño
Estudiante de práctica

Luis Germán Pulgarín Ricardo
Médico radiólogo

Natalia Cardona Díaz
Médica general de planta

Natalia Pérez Echavarría
Auxiliar de enfermería

Piedad Cecilia Restrepo Betancur
Jefe departamento de enfermería

JULIO 15

Angélica Patricia Martínez Valencia
Auxiliar de enfermería

Lina María Gutiérrez Correa
Auxiliar de laboratorio clínico

Luz Julieth Vásquez Herrera
Auxiliar de enfermería

Olga Lucía Murillo Osorio
Auxiliar de enfermería

JULIO 16

Basilio Vagner Ramírez
Jefe sección neurología

Deisy Yojana David Piedrahíta
Auxiliar de enfermería

Diana María Arango Hernández
Auxiliar de enfermería

Liliana Patricia Chavarría Acevedo
Auxiliar de enfermería

Lucas Bojanini Acevedo
Médico especialista en cirugía general

Natalia del Carmen Londoño Gallego
Ayudante administrativa

Viviana Medina Cardona
Enfermera

JULIO 17

Ana Lucía Gómez Henao
Ayudante de servicios en quirófano y central

Ana María Pastas Duarte
Ayudante de servicios en quirófano y central

Jorge Hernando Donado Gómez
Coordinador de la unidad de investigación y docencia

Lina María García Blair
Coordinadora de investigaciones

JULIO 18

Martha Ligia Pérez Correa
Secretaria auxiliar

JULIO 19

Catalina Vásquez Ruiz
Instrumentadora quirúrgica

JULIO 20

Carlos Simón Duque Fisher
Médico otorrinolaringólogo subespecialista en cirugía de cabeza y cuello

Elkin Alejandro Ríos Patiño
Auxiliar de admisiones

Elkyn Johan Granados Vega
Químico farmacéutico

Jazmín Correa Marín
Estudiante de práctica

José Ignacio Restrepo Restrepo
Médico cirujano coloproctólogo

Kelly Biviana Marín Osorio
Secretaria auxiliar

Liliana Isabel Castillo García
Enfermera

Marta Calderón
Auxiliar de enfermería

Yesica Jhoana Montoya Arroyave
Auxiliar de información

Zuly Janeth Castaño Martínez
Ayudante de servicios

JULIO 21

Carlos Alberto Ochoa Sierra
Médico ortopedista
Margarita Muñoz Maya
Auxiliar de enfermería
Yurany Andrea Arbeláez Hincapie
Auxiliar de enfermería

JULIO 22

Claudia Milena Álvarez Gaviria
Auxiliar de enfermería
Elizabeth Cardona Cárdenas
Auxiliar de enfermería
Marelvis Ramos Morales
Ayudante de servicios
Rosalba Zapata
Analista de convenios
Santiago Zuluaga Restrepo
Auxiliar de enfermería

JULIO 23

Andrés Felipe Londoño Bustamante
Médico otorrinolaringólogo
Germán Alberto Gómez Gómez
Médico anestesiólogo
Janeth Viviana Duque Zapata
Enfermera
Leidy Tatiana Vergara Padierna
Auxiliar de enfermería
Miriam Liliana Bustamante Gutiérrez
Auxiliar de enfermería

JULIO 24

Jairo Fernando Estrada Sierra
Médico ortopedista
Nora Isabel Mesa Sosa
Auxiliar de enfermería
Samir José Kattour Sotomayor
Jefe de logística

JULIO 25

Ana Matilde Ramírez Pérez
Auxiliar de facturación
Claudia Lucía Arroyave Hoyos
Médica epidemióloga del comité de evaluaciones
Elmer Leandro Quiroz Restrepo
Instrumentador quirúrgico
Heidy Yurany Montoya Quinchia
Ayudante de servicios
Jaime Escobar Cardona
Médico cirujano coloproctólogo
Jaime Fernando Chávez Trujillo
Médico especialista en cirugía general
Luz Mery Zapata Montoya
Auxiliar de enfermería
Luz Stella Zapata Tapias
Auxiliar de Enfermería
Mónica Stella Montoya Moncada
Regente de farmacia
Sandra Liliana Gómez Tovar
Médica pediatra subespecialista en cuidados intensivos
Teresa Ceballos Gallo
Enfermera
Yudy Marcela Giraldo Zuluaga
Auxiliar de enfermería

JULIO 26

Juan Andrés Higuita Panesso
Aprendiz en etapa lectiva

JULIO 27

Claudia Patricia Yepes Restrepo
Auxiliar de laboratorio clínico
Claudia Yaneth Castaño Restrepo
Secretaria auxiliar
Juan Ignacio Marín Zuluaga
Médico internista
Kevin Arango Simoni
Médico oftalmólogo
Lady Janeth Marín Forero
Auxiliar de enfermería

JULIO 28

Carmen Rita Londoño García
Auxiliar de enfermería
Carolina Hernández Zapata
Auxiliar de enfermería
Elva María Velásquez Acevedo
Auxiliar de enfermería
Luz Omaira Villegas Quintero
Auxiliar de servicios farmacéuticos
Sandra Catalina Jaramillo Alzate
Enfermera especialista para cuidado crítico

JULIO 29

Juan Carlos Pizano Sierra
Médico internista
Sara Linda Gómez Giraldo
Enfermera
Sergio Iván Hoyos Duque
Médico cirujano de hígado, vías biliares y páncreas
Tatiana Bustamante Bedoya
Auxiliar de enfermería

JULIO 30

Adriana María Jaraba Pulgarín
Instrumentadora quirúrgica
Carlos Alberto Navarro Paternina
Tecnólogo en imágenes diagnósticas
Piedad Elena Álvarez Vélez
Médica anestesióloga
Rafael Posada Soto
Capellán
Rubiela Zapata Rivera
Auxiliar de laboratorio clínico
Valentina Carvajal Zuluaga
Aprendiz en etapa lectiva

JULIO 31

Diana Carolina Taborda Sierra
Auxiliar de enfermería
Nidia Patricia Torres Gutiérrez
Jefe sección salud ocupacional y medicina laboral

NACIMIENTOS

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

Ricardo Javier Torres Carrasquilla
Auxiliar de enfermería
por la llegada de su hija, Luciana
Ana María Jaramillo Obando
Auxiliar de enfermería
por la llegada de su hijo, Tomás
David Alberto Baena Valencia
Auxiliar de apoyo al usuario
por la llegada de su hijo, Juan Pablo
Ana María Jaramillo Vallejo
Digitadora
por la llegada de su hija, María Paulina
Martha Catalina Melo Arango
Médica radióloga
y Andrés Arismendi Montoya
Médico ortopedista
por la llegada de su hija, Mariana
Cristian Camilo Buitrago Villa
Auxiliar revisor de cuentas
por la llegada de su hijo, Miguel Ángel
Deisy Natalia Ruiz Agudelo
Auxiliar de enfermería
por la llegada de su hijo, Santiago

RETIROS

Agradecemos el tiempo dedicado a nuestra Institución a:

Jaqueline Pérez Acevedo
Estudiante de práctica
Kelly Tatiana Toro Urrego
Estudiante de práctica
Andrea Stefanía Román Betancur
Estudiante de práctica
Leidy Catalina Echeverri Agudelo
Aprendiz en etapa lectiva
Juan José Sarmiento Díaz
Médico internista en cancerología
Narly Viviana Gómez Rueda
Médico general de planta
Martha Liliana Botero Zuluaga
Auxiliar de tesorería
Johanna Moncada Montoya
Estudiante de práctica
Beatriz Elena Zapata Lujan
Enfermera
Paula Andrea Pérez Vallejo
Secretaria auxiliar
Ángela María Hernández Quiroz
Auxiliar de cartera
Carolina Soto Vinasco
Médico general de planta
Cindy Marcela Villada Cruz
Estudiante de práctica

INGRESOS

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

Dasny Catalina Arredondo Molina
Auxiliar contable en nómina
María Eugenia Valencia Sánchez
Auxiliar de enfermería
María Elicenia Martínez Garcés
Auxiliar de enfermería
Carolina Ospina Espinosa
Auxiliar de enfermería
Paula Natalia Hernández Gaviria
Auxiliar de enfermería
Liliana María Hinestrosa Montoya
Auxiliar de enfermería
Ana Cristina Muñoz Muñoz
Auxiliar de enfermería
Jessica Brigitte Rodríguez Carvajal
Auxiliar de enfermería
Lizeth Restrepo Castrillón
Auxiliar de enfermería
Julio César González Arango
Auxiliar de enfermería
Yulieth Yesenia Quinchía Úsuga
Auxiliar de enfermería
Paula Andrea Rojas Hernández
Auxiliar de enfermería
Deisy Lorena Vargas Rojas
Auxiliar de enfermería
Jonathan Andrés Muñoz Bustamante
Ayudante de servicios
Juliana Jiménez Arango
Estudiante de práctica
Julián Bustamante Herrera
Estudiante de práctica
Andrea Salazar Cubillos
Líder de educación e información a pacientes y comité de calidad y seguridad
Liliana María Restrepo Mejía
Médica auditora
Bibiana Lorena Tabima Ospina
Médica anestesióloga
Lina María Velásquez Gómez
Médico especialista en cirugía
Sara Natalia Hurtado Figueroa
Médica especialista en cirugía
Luisa Fernanda Bedoya Espinosa
Secretaria auxiliar
Jazmín Andrea Velásquez Tejada
Secretaria auxiliar
Elizabeth Toro Londoño
Gerente Edificio N
Carlos Andrés Uribe Velásquez
Ingeniero ambiental
Diana María Morales Saldarriaga
Coordinadora administrativa

Medellín, 29 de Junio de 2011

Doctor

ANDRES AGUIRRE MARTINEZ

DIRECTOR

HOSPITAL PABLO TOBON URIBE

CIUDAD

Respetado Doctor:

Fui hospitalizado en esa prestigiosa entidad, el día 8 de Junio de presente año, allí fui intervenido quirúrgicamente por los Doctores Miguel Andrés Murcia Hernández y Gustavo Adolfo Molina Uribe, ortopedistas oncólogos, quienes en todo momento han estado pendientes de mi, buscando la rehabilitación total, debo resaltar el profesionalismo y ante todo la calidad humana de ambos galenos.

Quiero confesarle, Dr Aguirre, que a raíz de mi grave enfermedad he visitado mucho centros hospitalarios en la ciudad, buscando diferentes tratamientos médicos, encontrando que el hospital Pablo Tobón Uribe, supera con creces el nivel asistencial de los otros que cumplen las mismas funciones.

Y porqué el mejor? La conclusión es fácil, todas las personas que hacen parte de él tienen alma, pero el corazón no les cabe en sus pechos.

Además también es elemental colegir, que cada uno de los miembros que integran esa gran familia, actúan y practican sus labores como si los pacientes fueran ellos.

Quien, como yo, recibe en la habitación del hospital la visita de su Director?

Agradezco profundamente los servicios y atenciones prestadas por ustedes y ruego respetuosamente, se le comunique al personal a su digno cargo.

Finalmente a mi amigo y paisano, Doctor Jorge H Echavarría Hoyos, miembro de la Honorable Junta Directiva, mi agradecimiento perenne, nunca tendré como retribuir tanta generosidad.

Dios les pague

Atte

Jaime Hernán Mejía Mejía

"En nombre de mi papá Alejandro María Pérez Muñoz (paciente) y mi familia, quiero agradecer la atención que él ha recibido desde el pasado 26 de junio que ingresó al servicio de urgencias hasta la fecha. Ahora mi padre se encuentra en hospitalización, pero es imposible no expresar de manera especial nuestro agradecimiento al personal que nos atendió en urgencias, porque desde los guardas de seguridad hasta los especialistas hicieron lo adecuado para que su estadía fuera agradable a pesar que por el alto volumen de pacientes no era posible más comodidad. Mil y mil gracias."

Lina María Pérez Gómez

Receta de cocina
Chef invitada
BEATRIZ OSORNO AGUDELO
Secretaria, división planeación

GALLETAS DE AVENA

Si usted es colaborador del Hospital y quiere compartir su receta favorita, envíela a magarcia@hptu.org.co

INGREDIENTES

- ½ libra de mantequilla
- ½ libra de azúcar
- 2 tazas de harina de trigo
- 2 tazas de avena en hojuelas
- 1 cucharadita de canela
- 1 cucharadita de polvo de hornear
- 1 cucharadita de bicarbonato
- 1 tris de sal

PREPARACIÓN

- Cremar la mantequilla con el azúcar, mezclar con los demás ingredientes muy bien, si se ve muy seco agregar más mantequilla.
- Armar unas arepitas y colocarlas en una lata engrasada, donde se acaban de adelgazar presionándolas con un tenedor.
- Hornear a 350°F aproximadamente unos 20 minutos. Dejar enfriar cinco minutos antes de retirarlas de la lata.

El mejoramiento continuo
del **HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE**,
le ha permitido ser **ACREDITADO**.
La calidez y la tecnología **CON** alma,
lo apoyan en su búsqueda diaria de la **EXCELENCIA**.

VIGILADO Supersalud
Julio 2011

*Acreditado por

ACCREDITED ISQua ORGANIZATION

Excelencia
ACREDITACIÓN EN SALUD
INSTITUCIÓN ACREDITADA CON EXCELENCIA
*

Primera y única Institución Acreditada con Excelencia

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

EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe