



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
NACIONAL  
DE COLOMBIA

La historia de la Dra. Camila Ardila representa una conexión profunda con la salud de las regiones. Lo que comenzó como un reto personal en Puerto Carreño, la transformó y conectó con la salud de comunidades indígenas y rurales. Porque la salud también es un derecho a orillas del Orinoco. • [Lea la nota completa pág. 06](#)

15 DE SEPTIEMBRE DE 2025 Ed. 211

# #Somos HUN

## BOLETÍN

Ya casi son  
**10** Años  
Comprometidos con la *excelencia*  
y la *humanización*

Entérate del  
**HUN**



Lee nuestro boletín en  
**8 minutos**

# Tabla de contenido

# Arrancó el programa de Chequeo Ejecutivo en el HUN

**E**l Hospital Universitario Nacional de Colombia (HUN) amplía su portafolio de servicios con el lanzamiento del programa de chequeo médico para pacientes particulares, una apuesta estratégica que busca consolidarse como referente nacional en prevención. Este modelo no solo diversifica la oferta de la institución, sino que también fortalece su impacto en la salud pública al proyectarse hacia Bogotá y otras regiones del país.



## EL HUN DA INICIO A UN NUEVO CAPÍTULO EN PREVENCIÓN

El Hospital Universitario Nacional de Colombia (HUN) ha puesto en funcionamiento su nuevo programa de chequeo médico exclusivo para pacientes particulares, como parte de una estrategia institucional orientada a fortalecer la prevención y el cuidado integral de la salud. La atención de usuarios ya comenzó, al tiempo que avanzan las obras de un espacio físico diseñado exclusivamente para este servicio, lo que garantizará una experiencia diferenciada, con ambientes modernos, cómodos y pensados para quienes buscan un acompañamiento especializado en salud preventiva.



Render de la infraestructura destinada para chequeo ejecutivo en el primer piso del HUN, donde antes se encontraba Esclerosis Múltiple.

**“Esto significa que cualquier persona, independientemente de su asegurador, puede acceder a un paquete especializado de valoración preventiva en el HUN”. Así lo explicó Vanessa Pinillos, especialista comercial del Hospital Universitario Nacional de Colombia (HUN).**

## AMBIENTES MODERNOS PARA UNA ATENCIÓN INTEGRAL

El programa de chequeo médico dispondrá de espacios pensados para brindar comodidad y bienestar a los usuarios, entre ellos una sala de espera con recepción, consultorios exclusivos, vestidores con duchas, un área de bienestar y una zona de coworking. Cada ambiente ha sido diseñado bajo criterios de modernidad y funcionalidad, con el propósito de ofrecer una experiencia integral que complemente la atención clínica de alto nivel con entornos que promuevan la confianza y la tranquilidad del paciente.

## UNA APUESTA POR ESPACIOS EXCLUSIVOS Y EQUIPOS ESPECIALIZADOS

El desarrollo del programa de chequeo médico ha implicado la adecuación de un área exclusiva, actualmente en obra, y la vinculación de un equipo humano altamente especializado. En él participan profesionales de diferentes disciplinas como cardiología, medicina interna, nutrición, medicina del deporte y psicología, además de personal administrativo y de apoyo, lo que garantiza una atención integral y de calidad. Más que hablar de una cifra específica de inversión, esta iniciativa representa una apuesta estratégica del HUN por diversificar su portafolio de servicios y consolidarse como referente nacional en prevención y promoción de la salud.

## PROGRESO DEL PROYECTO Y CONFIANZA DE LOS USUARIOS

El programa de chequeo médico del HUN avanza de manera positiva en su fase inicial, con una respuesta favorable por parte de los pacientes, quienes reconocen el valor de contar con un chequeo integral en un hospital universitario acreditado, lo que refuerza la confianza y el respaldo institucional. En el componente contractual, los paquetes de servicios ya se encuentran definidos y se adelantan gestiones para la consolidación de convenios con entidades interesadas. De igual forma, la proyección contempla la atención de una población cada vez más amplia, no solo en Bogotá sino también en otras regiones del país, consolidando al HUN como referente nacional en programas de prevención y promoción de la salud.

# #SOMOSHUN

“El impacto está definido en: anticipar riesgos y promover estilos de vida saludables, lo que significa reducir la carga de enfermedad al sistema de salud y mejorar la calidad de vida de la población.”, indica Vanessa Pinillos.



# Se acerca una gran celebración en el HUN

El próximo 3 de diciembre de 2025, el Hospital Universitario Nacional de Colombia celebrará sus primeros 10 años de vida, una década en la que hemos cuidado, enseñado, investigado y acompañado a miles de pacientes y familias.

En muchas culturas, el número 10 simboliza la plenitud y el equilibrio, porque representa el cierre de un ciclo y el inicio de otro. Por eso, estos 10 años son mucho más que un aniversario: son la oportunidad de mirar lo que hemos construido juntos y de proyectarnos hacia el futuro con más fuerza y propósito.

Ya casi son

10 Años

Comprometidos con la *excelencia*  
y la *humanización*

“En estos 10 años hemos aprendido, crecido y transformado vidas. Cada uno de nosotros es parte de este sistema de cuidado, docencia e investigación que sigue expandiéndose.

**¡Sigamos construyendo el hospital que soñamos!”**

**¿Cuéntanos cuál crees que ha sido el hecho más relevante de nuestra historia en estos diez años?**

---



CONECTAR LA SALUD A LA REGIÓN es un tema **CLAVE**

## La médica de los indígenas

**L**a primera vez que la Dra. Camila Ardila aterrizó en Puerto Carreño, creyó que no resistiría. El calor la envolvía como un muro invisible, las paredes de la casa fiscal se veían oxidadas, los colchones se desmoronaban y el ventilador parecía un sobreviviente de otra época. Lloró la primera semana, junto a su mejor amiga, planeando cómo regresar a Bogotá. Sin embargo, el dinero era escaso y la realidad ineludible: debía quedarse. No lo sabía entonces, pero aquel 13 de enero de 2016 estaba comenzando la historia que la marcaría como “la médica de los indígenas”, como la llaman en Bogotá sus colegas

### EL RURAL QUE LA TRANSFORMÓ, UNA PRUEBA DE FUEGO

Los primeros días la empujaron al límite. En su primer turno atendió cuatro partos seguidos en una noche agotadora. En otro, cargó en ambulancia a un soldado herido de bala hasta el aeropuerto. Apenas llevaba unos días en el hospital San Juan de Dios cuando enfrentó una de las pruebas más duras: la muerte de una niña de dos años por desnutrición.

“Lloraba, escribía en mi diario que estaba destrozada, pero igual tenía que seguir atendiendo. Los pacientes no esperan. Así que me lavaba la cara y corría a recibir al siguiente bebé mientras urgencias seguía llena. El avión llegaba a Puerto Carreño solo cuatro veces por semana. Cada vez que lo veía aterrizar sentía la esperanza de poder regresar, y cada vez que despegaba sin mí, me ponía a llorar.”



Camila vuelve a Puerto Carreño como médica internista. Lejos de imponerse llegó a escuchar convencida de que todos hacían parte de un mismo engranaje.

**Dudó de sí misma. Quiso renunciar. Pero poco a poco entendió que su presencia en el Vichada no era un accidente: algo la estaba transformando.**

#### DE ROLA A LLANERA

Camila nació en un hogar bogotano sobreprotegido, como ella misma lo refiere, marcado por el cuidado que implicaba la leucemia que su hermana enfrentaba desde los cinco años. Aquella infancia lejana del campo y la ruralidad no anticipaba que encontraría entre los atardeceres y ríos Orinoco, Vita y Meta su refugio y misión profesional.

En la Universidad Nacional de Colombia admiró a médicos que unían excelencia académica y compasión. “Vi a la profesora Cuervo, infectóloga, ponerle la mano en la cabeza a un paciente y preguntarle cómo estaba. Me dije: yo quiero ser como ella.”

”Pero también conoció la otra cara: un profesor que me dijo alguna vez que si yo quería ser médica tenía que quitarme el corazón. Estábamos en pediatría y había un niño con cáncer, me recordaba a mi hermana. Entonces lloré y el doctor me regañó. Yo le dije, no me voy a quitar el corazón, al contrario. Voy a ser como la profe que sabe, que es muy pila, pero es humana.

**Cuando terminó su año de servicio social, sintió que algo había cambiado: ya no quería tomar el avión de regreso. Allí había nacido un vínculo que el tiempo fortalecería.**



El programa Conectando la Salud a la Región ha permitido a los departamentos fortalecer sus capacidades y enlazar a una atención de mayor nivel con el HUN. En la foto Camila visita a Julito en el HUN, quien fue remitido por ella desde Vichada.





## LA PANDEMIA Y EL MILAGRO DEL ECMO

Cuatro años después, en plena pandemia, Camila ya era especialista en medicina interna y trabajaba en la UCI del Hospital Universitario Nacional de Colombia (HUN), mientras en Puerto Carreño se abrió una oportunidad para habilitar la primera UCI del departamento, ubicada en la ESE San Juan de Dios. Gracias al programa TeleUCI Solidaria, conectó la experiencia de un hospital de tercer nivel con las necesidades de frontera.

La resistencia cultural fue uno de sus grandes desafíos. Enfermeras curtidas y médicos con décadas de experiencia desconfiaban de la “doctora recién salida”. Camila eligió escuchar. Compartió comidas, abrazos y largas conversaciones. Poco a poco, la aceptaron.

Uno de los momentos más memorables ocurrió en diciembre de 2021. Una paciente llegó en lancha desde Casuarito con COVID-19 y falla respiratoria severa. Camila la estabilizó, inició ventilación mecánica y activó la TeleUCI solidaria. Para sorpresa de todos, la paciente fue aceptada en un programa de ECMO, algo impensado para Vichada, según lo relata la doctora Ardila, por tratarse de una terapia de alta complejidad. A los 20 minutos recibió una llamada su teléfono reconocía como “Doctora Poveda”, docente con quien había rotado en la Clínica Shaio. La conocía.

- *¿Aló? Profe, ¿usted se acuerda de mí?.” Estoy en Vichada.*
- *Camila, ¿Cómo está?. Cuéntame.*

Entonces le comento el caso y la doctora Poveda le hace tres preguntas.

- *¿Tienes disponibilidad de sangre?, ¿Tienes ecógrafo?, ¿Tienes disponibilidad de dos ambulancias?*

A todas Camila respondió afirmativamente. El equipo conformado por 7 profesionales de la salud llegaría a Puerto Carreño al día siguiente para trasladar la paciente.

**“Cuando la conectaron a la máquina y la saturación subió, entendí que valía la pena. Habíamos articulado en red algo que parecía imposible en Vichada. Ese día todo el equipo sintió que habíamos hecho historia.”**



Vilma fue la paciente beneficiada con la terapia ECMO. Esta es la foto del reencuentro cuando ya se había recuperado.



"Parte de ese propósito ha sido cambiarle la visión a los estudiantes y que ellos sepan que Colombia es otra realidad" comenta la Dra Ardila. En la foto haciendo revista en la UCI del HUN, junto a los estudiantes.

## LA CAMI DE BOGOTÁ Y LA CAMI DE CARREÑO

Desde entonces, su vida se partió en dos. "La Cami de allá es todoterreno: lidia con mosquitos, cortes de luz y se mete vestida al río. La Cami de Bogotá hace turnos, disfruta de su familia y va a restaurantes. Vivo 15 días aquí y 15 allá."

"Puerto Carreño acabó con la Cami de antes, la del rural. Porque a raíz de todo lo que viví, desarrollé un síndrome de Estocolmo. Yo siempre digo eso, me enamoré de mi verdugo, o sea, de Carreño."

En Bogotá le preguntan ¿Cómo va a Puerto Carreño? o ¿Cómo va Puerto Aventuras? Entonces ella les cuenta de la inundación, que le quitaron la luz, que no entra la señal. Y siempre le preguntan:

**"¿Hasta cuándo vas a ir?"**

***Ella sonríe. "¿Por qué tiene que haber un hasta cuándo? Si el HUN va a donde otros no quieren ir, ¿por qué la gente del Vichada no puede tener un especialista de la Universidad Nacional de Colombia? Eso nos hace diferentes y siento que tengo que cuidarlos."***

## PROPÓSITO Y LEGADO

Hoy, Camila lidera la recién habilitada UCI del Hospital San Juan de Dios de Puerto Carreño y pasa revista a sus pacientes en la UCI del HUN. Ha convertido su trabajo en un puente entre la medicina académica y la realidad de las regiones. Su entrega le ha valido un apodo que la enorgullece: "la médica de los indígenas", como la llaman sus compañeros en Bogotá.

"Cuando un residente formula un medicamento que no se consigue en el Amazonas o en Vaupés, les explico: imagínate que ese paciente llegó en avioneta y allá no hay carretera. Si lo das de alta, tienes que garantizar que regrese en ambulancia aérea y resolver para que no tenga que volver en 15 días por otra consulta. Poco a poco los estudiantes han desarrollado esta conciencia."

Además, acompaña el diálogo intercultural con los pueblos indígenas, integrando saberes ancestrales en el cuidado de la salud.

Para Camila hoy el Vichada sabe distinto, le sabe a pescado asado con mañoco, patacón y catara, y huele a río y a mango en cosecha. "Me encanta el paseo de olla, escuchar los pájaros y ver los atardeceres. Ahí soy feliz."

"No quiero que me recuerden como la mejor internista", dice. "Quiero que me recuerden como alguien que eligió estar donde pocos quieren. Porque la salud también es un derecho en la orilla del Orinoco."

**#SOMOSHUN**



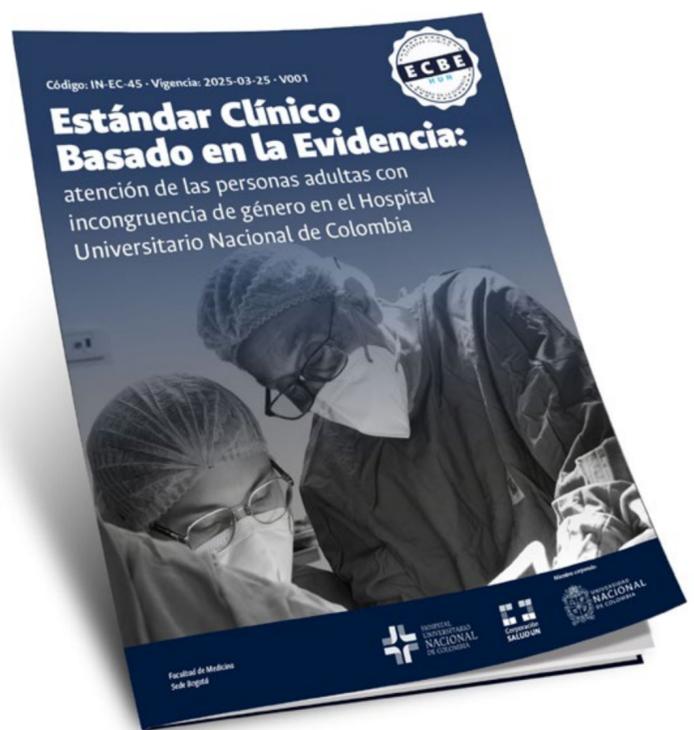


ECBE es un tema **CLAVE**

Estándar Clínico Basado en la Evidencia

## **atención de las personas adultas con incongruencia de género en el Hospital Universitario Nacional de Colombia**

**L**a identidad de género hace referencia a la medida en que cada persona se experimenta a sí misma como perteneciente a uno u otro género. Se habla de incongruencia de género cuando la identidad de género de una persona no es acorde con las características sexuales físicas del individuo, lo cual puede llegar a generar angustia, incomodidad y disforia en el individuo.



Conoce más sobre  
los ECBE





Los doctores Ariel Iván Ruiz Parra, Cristhiam David Sánchez Corredor, Diana Carolina Vargas Fiesco, José Guillermo Ruíz Rodríguez y Roberto Franco Vega fueron los líderes clínicos del ECBE atención de las personas adultas con incongruencia de género en el Hospital Universitario Nacional de Colombia.

En los últimos años, la incongruencia de género dejó de ser considerada como parte de los desórdenes mentales y del comportamiento y comenzó a ser vista como una condición relacionada con la salud sexual. Los datos actuales indican que las personas que se autoidentifican dentro de la población transgénero y de género diverso representan un porcentaje considerable y una proporción cada vez mayor de la población general. Esta proporción puede variar, dependiendo de los criterios de inclusión, edad y ubicación geográfica, sin embargo, estudios bien realizados con terminología apropiada, criterios de inclusión y poblaciones bien definidas, permitirán un mejor acercamiento a la epidemiología y la frecuencia de las personas con incongruencia de género y permitirán la comparación entre resultados.

**La incongruencia de género es una condición cuyo entendimiento ha evolucionado con el tiempo, así como la comprensión cultural y médica de esta variante normal de las personas que ha sido diferente según la época y el sitio geográfico.**

Dicha complejidad hace que se presenten desafíos para abordar, apoyar y prestar servicios de salud a las personas con incongruencia de género. Los tiempos están cambiando en cuanto a la terminología de las diversas situaciones clínicas que se presentan, la actitud de los individuos con diversidad de género, las exigencias al sistema de salud de dichos individuos y la edad de los solicitantes, por lo que una estrategia útil para ofrecer la mejor ayuda posible es la creación de grupos multidisciplinarios que garanticen la competencia científica y la coherencia ética, que mantengan una estructura transversal entre sus miembros y utilicen un lenguaje común para identificar las necesidades terapéuticas de las personas transgénero y de género diverso, y que aborden otras situaciones de la incongruencia de género o variantes de género no susceptibles de tratamiento en el ámbito sanitario, pero que involucren enfoques antropológicos o sociológicos.

## DIAGNÓSTICO

Las personas con incongruencia de género constituyen un grupo amplio de individuos cuya identidad o expresión de género difiere del género socialmente atribuido al que les fue asignado al nacimiento. Para confirmar el diagnóstico, se debe solicitar valoración por psiquiatría; de no cumplir con los criterios diagnósticos de incongruencia de género, se deberán considerar diagnósticos diferenciales.





## ABORDAJE PREVIO AL TRATAMIENTO DE AFIRMACIÓN DE GÉNERO Y ATENCIÓN EN SALUD MENTAL

A las personas que con diagnóstico de incongruencia de género se les deberá evaluar su salud mental teniendo en cuenta aspectos como el seguimiento por un profesional de salud mental, la capacidad de dar su consentimiento/disentimiento informado, presencia de síntomas psiquiátricos o presencia de trastorno de consumo de sustancias. **Adicionalmente, se deberán considerar intervenciones individualizadas de acuerdo con el deseo de tratamiento médico o quirúrgico de afirmación de género o la identificación como persona no binaria.**

## ASESORÍA EN FERTILIDAD Y ANTICONCEPCIÓN

A toda persona con diagnóstico de incongruencia de género con deseo de tratamiento médico o quirúrgico de afirmación de género se le debe ofrecer asesoría sobre los posibles efectos de los tratamientos en su fertilidad. Se debe indagar por el deseo de preservación de la fertilidad de todas las personas con diagnóstico de incongruencia de género.

En aquellos individuos que expresen intención de gestar en el corto plazo, se debe proporcionar orientación preconcepcional adecuada y, en caso de lograrse la gestación, remitir oportunamente a la ruta de atención materno-perinatal.

Por otro lado, si no existe un deseo de gestación a corto plazo, se debe brindar asesoría sobre métodos anticonceptivos y opciones de preservación de la fertilidad, considerando las posibles limitantes.

## TERAPIA HORMONAL DE AFIRMACIÓN DE GÉNERO.

Se debe evaluar si la persona con diagnóstico de incongruencia de género cumple con los criterios para iniciar la terapia médica de afirmación de género. En caso de no cumplir con los criterios se deberá intervenir sobre las condiciones que contraindican el inicio de la terapia.

Si la persona cumple con los criterios se procederá a diligenciar el consentimiento/disentimiento informado y se evaluará la presencia de condiciones médicas y posibles contraindicaciones. Para la persona con deseo de feminización se ofrecerán terapia estrogénica y terapia antiandrogénica y se implementará el monitoreo de los niveles de prolactina. Por otro lado, para la persona con deseo de terapia hormonal de masculinización, se ofrecerá terapia con testosterona y se iniciará con el monitoreo del hematocrito. **En ambos casos se deberá contar con el seguimiento por endocrinología o ginecología endocrinológica, con el objetivo de determinar las metas clínicas y bioquímicas y verificar su cumplimiento.** En caso de no alcanzar la meta terapéutica se deberá ajustar la terapia farmacológica transfemenina/transmasculina según sea el caso. Una vez alcanzadas las metas terapéuticas, se deberá evaluar el deseo de someterse a intervenciones quirúrgicas.



## ABORDAJE PREVIO A PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

Se debe evaluar si la persona cumple con criterios para intervenciones quirúrgicas de afirmación de género. En caso de no cumplir con los criterios se deberá intervenir sobre las condiciones que contraindican las intervenciones quirúrgicas.

Si la persona cumple con los criterios se procederá a diligenciar el consentimiento/disentimiento informado y se comenzará con la evaluación preoperatoria, en la que se tendrán en cuenta aspectos como la valoración por un profesional de salud mental, la evaluación preanestésica, evaluación de riesgos y la discusión de los posibles efectos de la cirugía de afirmación de género en la fertilidad. Así mismo es importante considerar la realización de una junta multidisciplinaria quirúrgica en casos específicos.

## PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, DERMATOLÓGICOS Y DE LA VOZ EN AMAB

Se deberán evaluar los objetivos y deseos de la persona. Los procedimientos quirúrgicos que podrían llevarse a cabo son:

- Orquidectomía
- Penectomía
- Vaginoplastia
- Feminización torácica
- Feminización facial
- Procedimientos dermatológicos
- Cirugía de voz
- Otras cirugías de afirmación de género

**Es importante tener en cuenta las posibles complicaciones y su tratamiento, y los cuidados posoperatorios; por esto, se deberá realizar un acompañamiento a largo plazo en el que se reevalúan los objetivos y se consideran posibles reintervenciones. En caso de que haya deseo de detransición se continuará con el acompañamiento.**

Procedimientos quirúrgicos, dermatológicos y de la voz en AFAB

Se deberán evaluar los objetivos y deseos de la persona. Los procedimientos quirúrgicos que podrían llevarse a cabo son:

- Ooforectomía/salpingectomía/histerectomía
- Faloplastia/metoidioplastia
- Masculinización torácica
- Masculinización facial
- Procedimientos dermatológicos
- Cirugía de voz
- Otras cirugías de afirmación de género

**#SOMOSHUN**





Es importante tener en cuenta las posibles complicaciones y su tratamiento, y los cuidados posoperatorios, por esto, se deberá realizar un acompañamiento a largo plazo en donde se reevalúan los objetivos y se consideran posibles reintervenciones. En caso que haya deseo de detransición se continuará con el acompañamiento.

## IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES/ PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

En la historia clínica se deberán registrar la anamnesis, el examen físico, la determinación de los factores de riesgo y la tamización de condiciones asociadas, tales como:

- **Salud cardiovascular**
- **Salud ósea**
- **Cáncer de seno**
- **Cáncer de ovario y endometrio**
- **Cáncer de cuello uterino**
- **Cáncer anal**
- **Enfermedad prostática**
- **VIH e ITS**

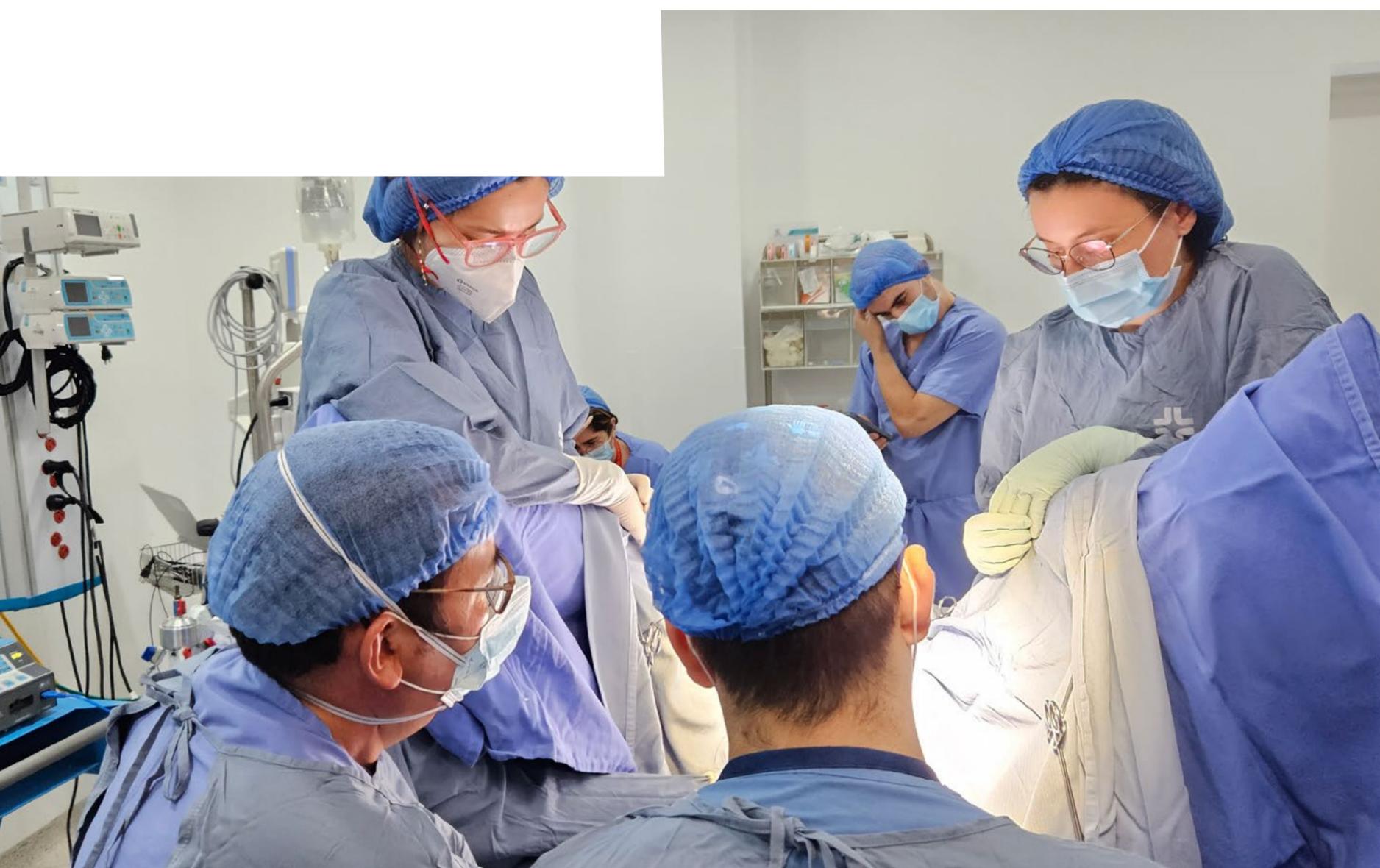
## ATENCIÓN DE LAS PERSONAS CON INCONGRUENCIA DE GÉNERO QUE SE IDENTIFICAN COMO NO BINARIAS

A las personas con diagnóstico de incongruencia de género que se identifican como no binarias, se ofrecerá una evaluación y tratamiento individualizado, en el que se discutirán los objetivos que se tienen con la atención médica y las posibles limitaciones para alcanzarlos. Así mismo, se brindará asesoría sobre los posibles efectos de los tratamientos médicos y quirúrgicos en su fertilidad, así como los efectos deseables, secundarios y las limitaciones de cada tratamiento..



**Consulta el ECBE en la página web del HUN**

<https://www.hun.edu.co/incongruencia-de-genero>





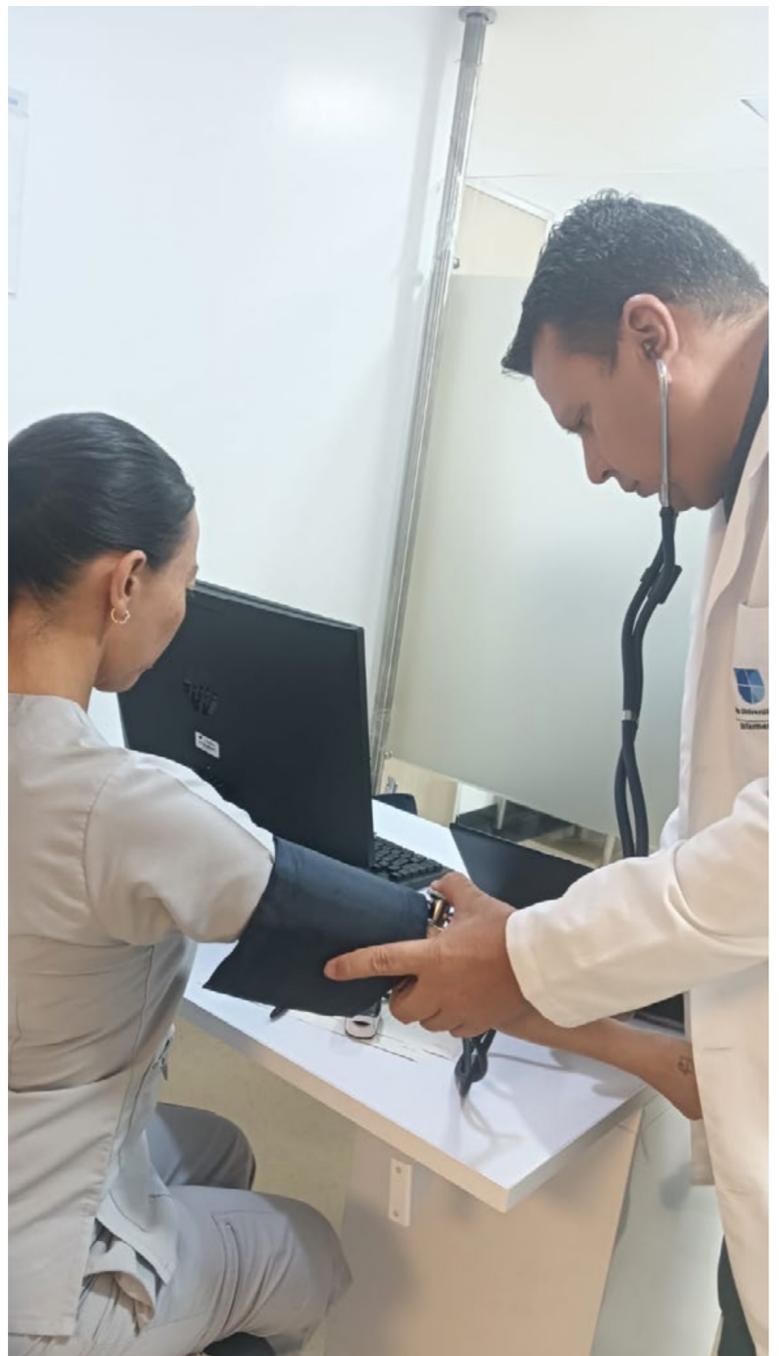
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO es un tema **CLAVE**

## Semana de la Seguridad y Salud en el Trabajo: Trabajar con bienestar, vivir mejor

**D**urante el mes de agosto se llevó a cabo la semana de la salud y seguridad en el trabajo, un espacio diseñado para promover los hábitos y estilos de vida saludable en el entorno laboral.

### PORQUE CUIDARNOS EN EL TRABAJO TAMBIÉN ES CUIDARNOS EN LA VIDA

La programación incluyó 21 actividades, entre talleres, charlas y ejercicios prácticos orientados al cuidado integral de los colaboradores. Se trataron temas clave como ergonomía y pausas activas para prevenir lesiones, salud mental y manejo del estrés, además de capacitaciones en primeros auxilios y prevención de accidentes. También se



realizaron simulacros de seguridad y una feria de servicios de bienestar, que contó con la participación de entidades como EPS Sanitas, Positiva, Colsubsidio y SURA, las cuales brindaron asesorías y actividades de promoción de la salud.

Además de promover la formación y la participación, esta semana permitió visibilizar las buenas prácticas desarrolladas por los equipos y áreas en torno a la seguridad y la salud en el trabajo.

## PREVENCIÓN Y AUTOCAUIDADO: BASES DE UN AMBIENTE DE TRABAJO HUMANO

En marco de esta semana primordialmente fue fortalecer las prácticas de prevención en los distintos entornos de trabajo del HUN, brindando a los equipos herramientas prácticas para anticipar riesgos, actuar de manera segura y adoptar conductas que favorezcan la salud en los colaboradores.

**"Esta iniciativa nace con el propósito de promover la salud física y mental, prevenir riesgos, garantizar espacios seguros y fortalecer la cultura de seguridad en todos nuestros colaboradores." Así lo indica Luz Marina Angulo, Jefe de Seguridad y Salud en el Trabajo del HUN**

Otro de los objetivos centrales fue reforzar el compromiso institucional con la construcción de un ambiente seguro, humano y sostenible, en el que la seguridad y la salud no sean vistos solo como una responsabilidad normativa, sino como un valor compartido que potencia el bienestar individual y colectivo. Se evidenció en simulacros de evacuación, talleres de ergonomía y pausas activas, charlas sobre salud mental, capacitaciones en primeros auxilios y una feria de servicios de bienestar con aliados como EPS Sanitas, Positiva, Colsubsidio y SURA.

## CLAVES PARA EL DÍA A DÍA

Más que un conjunto de actividades, la Semana de la Seguridad y Salud en el Trabajo dejó aprendizajes prácticos sobre el autocuidado cotidiano. La jornada permitió resaltar que la seguridad y la salud laboral no deben verse sólo como un requisito, sino como un hábito que protege la vida, fortalece el trabajo en equipo y aporta al bienestar colectivo.

**"Estas iniciativas aportan al bienestar y ambiente laboral una unión de equipos además de dar espacios de dispersión donde cada uno aporta su grano de arena a mejorar estos aspectos." explica Michelle, auxiliar de Talento Humano y participante de la semana de seguridad y salud en el trabajo.**





El HUN seguirá fortaleciendo una cultura de autocuidado y prevención, con el firme propósito de consolidar un entorno laboral seguro, humano y sostenible. Porque en cada acción cotidiana, grande o pequeña, está la posibilidad de proteger nuestra vida, aportar al bienestar de quienes nos rodean y construir juntos un mejor lugar para trabajar.

## HUN FORTALECE SUS ACCIONES EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

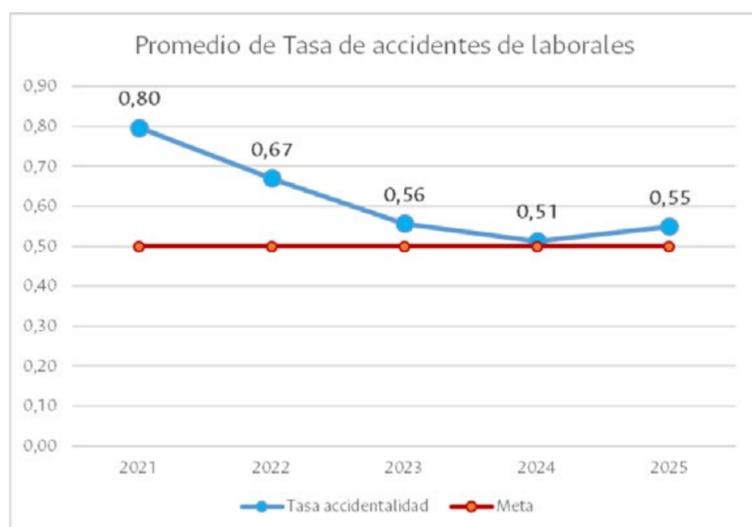
Luz Marina Angulo, Jefe de Seguridad y Salud en el Trabajo, destacó el compromiso del HUN con el bienestar de su Talento Humano, a través de la implementación de programas y estrategias integrales de prevención.

Entre las principales acciones se encuentran las vigilancias epidemiológicas para la detección temprana

de riesgos, el acompañamiento de profesionales de la ARL en el cuidado osteomuscular, las campañas de orden y aseo, el monitoreo del riesgo biológico, el apoyo psicosocial individualizado y la promoción de hábitos saludables. De igual manera, se garantiza el control de riesgos por radiaciones ionizantes y se realizan brigadas de exámenes médicos ocupacionales con una frecuencia de 16 horas al mes.

Gracias a estas iniciativas, el HUN ha alcanzado un 97,5 % de cumplimiento en los estándares mínimos del sistema de Salud y Seguridad en el Trabajo, lo que representa un avance del 5% frente al año anterior. Este esfuerzo se refleja en la mejora sostenida de la tasa de accidentalidad laboral, que pasó de 0,80 en 2021 a 0,55 en 2025, acercándose a la meta institucional de 0,50.

**“Estos resultados reafirman nuestro compromiso de proteger a cada colaborador y promover entornos de trabajo seguros y saludables, como ocurrió con la feria realizada durante agosto”, resaltó Luz Marina Angulo.**



**#SOMOSHUN**





SEGURIDAD DEL PACIENTE es un tema **CLAVE**

## Seguridad del Paciente, un compromiso desde el inicio de la atención

**E**n el HUN la seguridad del paciente es una prioridad. Así lo afirma Katherine Álvarez, enfermera de Atención Segura, quien explica que al ingreso de cada paciente se realiza un proceso de identificación de riesgos.

“Evaluamos el riesgo de caídas, de lesiones en la piel, complicaciones broncopulmonares y alergias. Esta información se registra en la historia clínica y en los elementos de identificación del paciente para prevenir eventos adversos”, señala.



**Este enfoque está alineado con la campaña mundial de la OMS “Salud desde el inicio: seguridad del paciente desde el comienzo”, la cual destaca la importancia de cuidar al paciente desde su admisión, garantizando que la identificación adecuada sea el fundamento para todos los demás procesos de seguridad.**

Además, el HUN involucra activamente al paciente y su familia en este proceso. Luis Alejandro Ríos, paciente hospitalizado por antecedentes cardíacos, relata: “Al ingresar me entregaron una manilla con mis datos personales, tipo de sangre y pabellón. Allí también está marcado con un punto rojo mi riesgo de caída y con un punto naranja mi alergia, para que el personal médico lo tenga presente. En la cama está mi identificación y me explicaron el uso del botón de llamado de emergencia y el control de la cama. También me indicaron mantener las barandas arriba para evitar accidentes”.

Una identificación correcta evita errores, asegura tratamientos adecuados y protege especialmente a quienes tienen condiciones vulnerables. Estas acciones fortalecen la cultura de seguridad y garantizan una atención segura, humanizada y de calidad para todos los pacientes.

**Los invitamos a participar de las actividades programadas para el 17 de septiembre**

**Conéctate a la apertura del Día Mundial de la Seguridad del Paciente.**

**17 de septiembre - 7:30 a. m.**

[meet.google.com/jch-qeey-abt](https://meet.google.com/jch-qeey-abt)





REUNIONES EFECTIVAS es un tema **CLAVE**

## Tener reuniones efectivas es una garantía de optimización del tiempo y mejora de resultados

**E**n el Hospital Universitario Nacional de Colombia (HUN), las reuniones institucionales son mucho más que simples encuentros de trabajo: son espacios donde se construye la toma de decisiones, se articulan los procesos y se fortalecen los lazos de nuestra cultura organizacional.



Conscientes de que el tiempo es un recurso valioso y que cada decisión impacta la atención de nuestros pacientes, el hospital presenta el Manual de Reuniones Efectivas, una guía práctica para transformar la manera en que nos reunimos.



El objetivo de este manual es claro: garantizar reuniones estratégicas, participativas y orientadas a resultados, alineadas con los objetivos institucionales. Para ello, ofrece lineamientos sobre cómo planear, desarrollar y hacer seguimiento a los compromisos de cada encuentro, ya sea presencial, virtual o híbrido.

El documento también clasifica los tipos de reuniones según su nivel –operativo, táctico y estratégico– destacando el papel de los Equipos Primarios de Mejoramiento (EPM), los Comités Institucionales, los Equipos de Autoevaluación de Estándares de Acreditación (EAE) y el Equipo de Mejoramiento Institucional (EMI), cada uno con funciones específicas para garantizar la calidad, la seguridad y la transformación cultural en el hospital.

**“Los equipos del hospital son mecanismos de comunicación muy efectivos, han movilizad el mejoramiento desde el interior de los procesos hacia la eficiencia y la visión estratégica, con esta estructura buscamos que cada minuto de reunión tenga un propósito y que los resultados se traduzcan en acciones que fortalezcan nuestra misión de ofrecer atención segura y humanizada”, señala Jonathan García, Jefe de comunicaciones del HUN.**

Ahora el Equipo de Mejoramiento Institucional, el equipo de orden estratégico se encarga del seguimiento a las oportunidades de mejora sistémicas, las cuales fueron entregadas por el ICONTEC en la visita de evaluación de Acreditación llevada a cabo el año pasado, comenta el Jefe de Comunicaciones del HUN, al tiempo que relata sobre la importancia de haber dado estructura a las etapas de cada uno de los equipos.

## NIVEL OPERATIVO – PRIMER NIVEL

### La célula del HUN - Equipos Primarios de Mejoramiento (EPM)

Son espacios liderados por los responsables de cada proceso, donde se revisa el cumplimiento de acciones de mejora y se articulan los resultados con estándares de acreditación, riesgos, POA, auditorías y más.

Funciones clave:

- **Implementación de acciones de mejora.**
- **Seguimiento de indicadores TUCIP-PRECISO.**
- **Inclusión de servicios tercerizados como parte del control de gestión.**



Comité del Centro de referencia de Esclerosis Múltiple del HUN

## NIVEL TÁCTICO - SEGUNDO NIVEL

### Comités Institucionales

Equipos encargados de deliberar y tomar decisiones sobre aspectos específicos de la organización.

Clasificados en Directivos, Ejecutivos, De vigilancia

Dentro de los directivos están los comités dedicados a realizar seguimiento y evaluación a los Ejes estratégicos de Acreditación.

Los comités son gestionados bajo el procedimiento [CM-PR-09].

### Equipos de Autoevaluación de Estándares de Acreditación (EAE)

Los EAE son responsables del seguimiento y evaluación del cumplimiento de los estándares de Acreditación.

Cada equipo trabaja sobre un grupo de estándares específicos. El hospital cuenta con 8 equipos Dirección y gerencia, Talento humano, Ambiente físico, Tecnología, Información, Mejoramiento continuo, PACAS ambulatorio, PACAS hospitalario

Su gestión se realiza bajo el Procedimiento [CM-PR-15].

## NIVEL ESTRATÉGICO - TERCER NIVEL

### Equipo de Mejoramiento Institucional (EMI)

Conformado por los líderes de los EAE y los equipos EJE de Acreditación, su objetivo es articular, armonizar y dar seguimiento al conjunto de oportunidades de mejora institucional.

Dentro de sus funciones están:

- **Monitorizar el cumplimiento de las acciones de mejora sistémicas.**
- **Monitorear avances en planes de mejora globales de los equipos.**
- **Gestionar barreras del mejoramiento institucional.**

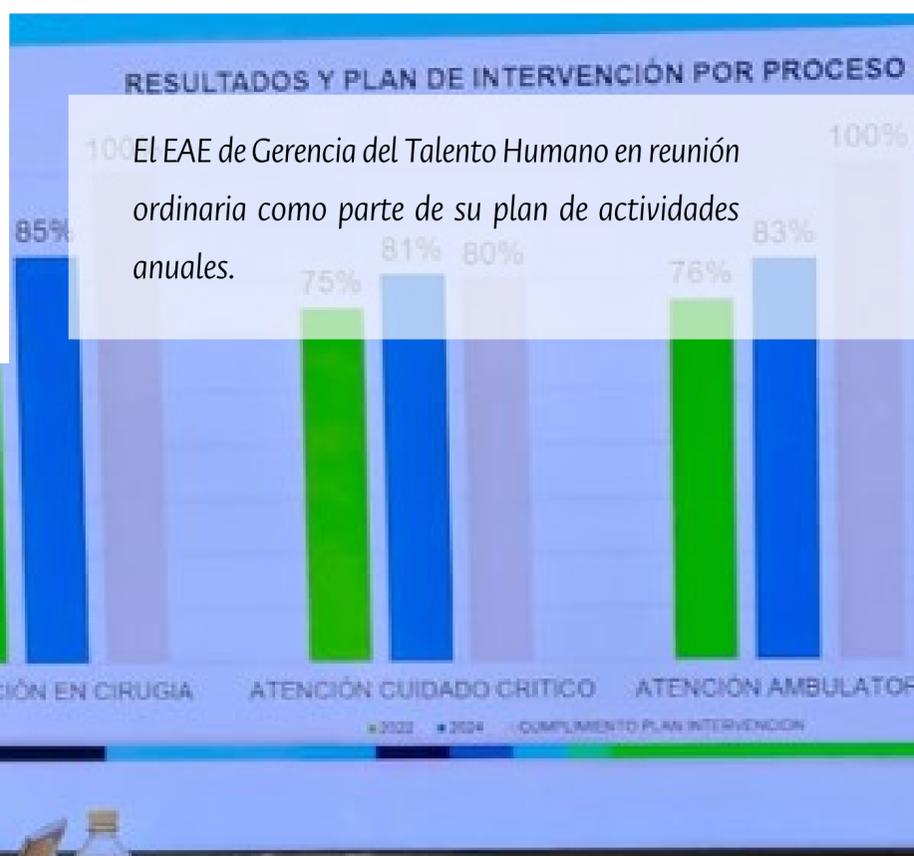
- **Asegurar la implementación efectiva de las acciones de mejora.**
- **Difundir resultados y aprendizajes.**
- **Definir y aplicar modelos de referenciación.**

Todos los equipos cuentan con indicadores y un plan de trabajo. La Dirección de Calidad y el EMI realizan auditorías para verificar la adherencia a los lineamientos establecidos en cada uno de los procedimientos y este manual.

El HUN invita a todos los líderes de proceso, jefes de servicio, coordinadores y equipos de trabajo a conocer este nuevo instrumento y aplicarlo en su día a día. De esta manera, cada encuentro se convierte en una oportunidad para construir juntos un hospital más eficiente, articulado y centrado en el paciente.

El Manual de Reuniones Efectivas CM-MN-02 y los procedimientos de cada una de las reuniones están disponibles en DARUMA.

# #SOMOSHUN





# Segrega los residuos de manera responsable en los contenedores correspondientes.



**Y ni se te ocurra arrojarlos al sanitario.**  
**Contaminas el planeta y causas daños a nuestro hospital.**

## EN EL CONTENEDOR ROJO

### RESIDUOS DE RIESGO BIOLÓGICO Y DE RIESGO QUÍMICO

Residuos contaminados que generen contagio o infección segregados según



**Biosanitarios**  
(tapabocas, gasas, etc)



**Químico fármacos**  
(ampollas medicamentos)



**Químicos**  
(medicamentos, citotóxicos, etc)



**Reactivos**  
(envases, xilol, formol, etc)



**Cortopunzantes**  
(agujas, lancetas, etc)



**Anatomopatológicos**  
(tejidos, órganos, piezas dentales, etc)

## EN EL CONTENEDOR BLANCO

### RESIDUOS RECICLABLES



Periódicos, revistas, folletos, papeles de oficina, bolsas de papel



Cartón



Plástico



Vidrio



Plegadiza



Residuos metálicos



Capuchón de agujas sin contaminar



Bolsas de suero cortadas (sin contaminar)



Plástico que recubre las bolsas de suero



Tapas de plástico

## EN EN EL CONTENEDOR VERDE

### RESIDUOS BIODEGRADABLES



Material de corte y poda.



Restos de alimentos no contaminados.



Cáscaras de frutas y verduras.

Las encuentras en los puntos ecológicos puestos a tu disposición en las salas de espera del HUN.

## EN EL CONTENEDOR NEGRO

### RESIDUOS NO APROVECHABLES



Servilletas



Restos de barridos



Papel higiénico



Toallas del lavado de manos



Papeles no reciclables



Icopor

## EN EL CONTENEDOR

### PILAS CON EL AMBIENTE



- Pilas Alcalinas (AA, AAA, C, cuadrada de 9V, D).
- Pilas Zinc - Carbón (AA, AAA, C, cuadrada de 6V 9V 12V, D).
- Pilas de botón (Litio).
- Baterías de níquel metalhidruro (AAA, AA, C y D).
- Baterías de Ion de Litio y Polímero ( de celulares, portátiles, etc).



# Tienda

#SomosHUN

Adquiere tu producto y porta la marca con **Orgullo HUN**

## Reconociendo el Talento HUN

Con los productos HUN reconoce tu talento y el de quienes te inspiran cada día.

### Kit Egresados Esfero y pin



Para aquellos que llevan a su alma mater en el corazón

¡Consíguelo Aquí!



[www.hun.edu.co/tienda-hun](http://www.hun.edu.co/tienda-hun)

Cómpralo desde la página siguiendo las instrucciones o acércate al Área de comunicaciones.

### Pin Somos Talento HUN



Para esa persona que destaca por ser **PRECISO**

### Pin Hunalito Saludando



Para esa persona que brilla por su **Calidez Humana**

### Pin Hunalito volando



Para quien da lo mejor día a día para alcanzar sus metas

### Pin Hunalita



Para esa mujer que te inspira con su trabajo

ESTAR CONECTADO CON EL HUN es un tema **CLAVE**

## Calendario de eventos HUN



### **Apertura Día Mundial de la Seguridad del Paciente**

17 de septiembre del 2025  
7:30 A. M.



### **Liquidación de Seguridad Social - Revisoría Fiscal**

17 de septiembre del 2025  
10:00 A. M.



### **ABC del desarrollo de un protocolo de investigación en el HUN**

17 de septiembre del 2025  
12:00 M.



### **Ayudas adaptativas y equipos para personas que viven con ELA**

19 de septiembre del 2025  
8:00 A. M.



### **Mínima invasión en cirugía urológica**

20 de septiembre del 2025  
8:00 A. M. - 1:00 P. M.



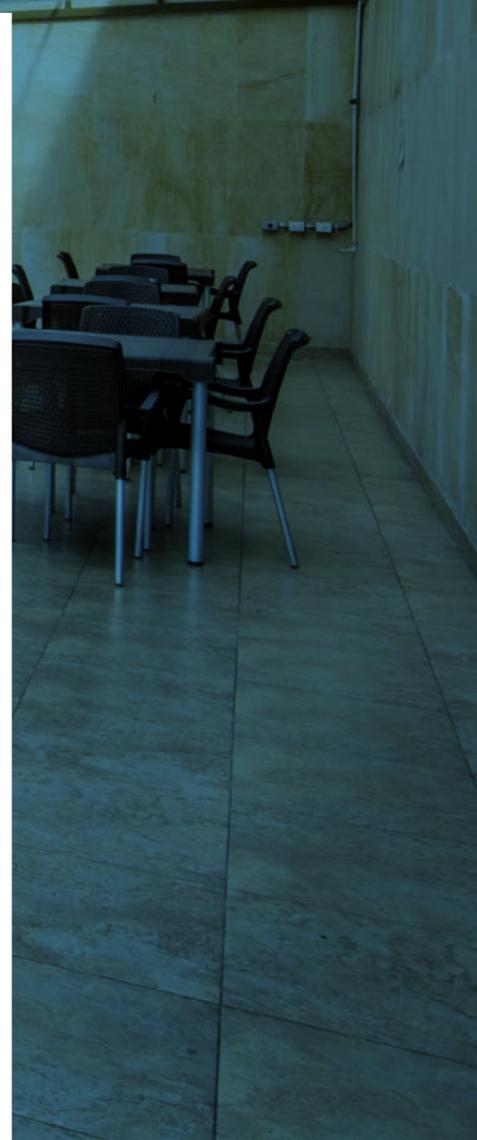
### **Patología del lenguaje en el contexto de las demencias**

23 de septiembre del 2025  
8:00 A. M.



### **VIII Congreso de Residentes de Medicina Internal UNAL**

26 y 27 de septiembre del 2025  
Hotel Radisson Bogotá - Calle 74- #13-27



¿Te gustó el nuevo diseño?  
Cuéntanos que piensas al correo

[comunicaciones@hun.edu.co](mailto:comunicaciones@hun.edu.co)

# #Somos HUN

## BOLETÍN

Ed. 211



Miembro corporado



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
DE COLOMBIA