



HOSPITAL UNIVERSITARIO
NACIONAL
DE COLOMBIA



El Hospital Universitario Nacional de Colombia (HUN) fue incluido por tercer año consecutivo en el ranking World's Best Hospitals. En esta ocasión el hospital se ubica en el puesto 39 en Colombia, ascendiendo 4 puestos con respecto al ranking 2025

[Lea la nota completa. pág 03](#)

13 DE MARZO DE 2026 Ed. 216

#Somos HUN

BOLETÍN

Entérate del
HUN



Lee nuestro boletín en
12 minutos

Tabla de contenido

PP.



07 | **Telemedicina para reducir brechas de acceso en Puerto Leguízamo, Putumayo**

PP.



24 | **Calendario de eventos HUN**

El HUN entre los mejores hospitales del mundo por tercer año consecutivo

El Hospital Universitario Nacional de Colombia (HUN) fue incluido nuevamente en el *ranking World's Best Hospitals 2026*, elaborado por la revista *Newsweek* en colaboración con la firma internacional de análisis de datos *Statista*, que reconoce a las instituciones hospitalarias con los más altos estándares de calidad a nivel global.



Este listado anual evalúa 2500 hospitales en el mundo y destaca a aquellos que sobresalen por su excelencia clínica, seguridad del paciente y experiencia en la atención.

En esta nueva edición, el HUN ascendió cuatro posiciones en Colombia, ubicándose en el puesto 39, con un puntaje de 69,26 %, según Oscar Alonso Dueñas, Director General del HUN, esto reafirma su posicionamiento como una institución de referencia dentro del sistema de salud del país y evidencia el trabajo consolidado de varios años por conseguir una atención de calidad.

La clasificación se construye a partir de un análisis integral que incluye recomendaciones de expertos médicos, experiencias y satisfacción de los pacientes, indicadores de calidad hospitalaria y medidas de resultados reportados por los pacientes (PROMs), según lo reporta Alexis Kayser, editor de salud de Newsweek, que a su vez comenta como el estudio permite comparar el desempeño de las instituciones de salud en distintos países bajo criterios estandarizados.

Para el Director del HUN, este avance en el ranking internacional se refleja en los resultados de experiencia del usuario, que evidencian una mejora sostenida en la percepción de la atención que pasó de 91,49 % en 2023 a 95,47 % en 2025. De igual manera, los usuarios que recomendarían el hospital aumentaron de 97,6 % en 2023 a 98,8 % en 2025, reportando cada vez más una atención humanizada y cálida en su proceso de atención.



Como hospital universitario, comenta el director, el HUN también fortalece su misión docente e investigativa. Durante 2025, un total de 6.774 estudiantes realizaron prácticas formativas en la institución, contribuyendo a la formación del talento humano en salud. En el ámbito científico, se registraron 60 publicaciones durante el último año y un acumulado de 359 artículos en revistas indexadas en Scopus con afiliación HUN entre 2016 y diciembre de 2025, lo que evidencia su aporte al desarrollo del conocimiento médico y científico del país.





El Dr. Dueñas expresó su satisfacción por este logro: “Este reconocimiento es el resultado del esfuerzo permanente de nuestro equipo asistencial, de nuestros investigadores y del personal administrativo, quienes trabajan cada día para brindar una atención con los más altos estándares de calidad a nuestros pacientes. Nos sentimos orgullosos por tener la Acreditación en salud nacional y ahora mantener también este reconocimiento internacional, que reafirma la solidez de nuestro modelo y la excelencia de nuestro servicio.”

En 2025 al evaluar el tipo de procedimientos que se realizan en cirugía, siguen primando los de alta complejidad con un 89%, comenta el Dr. Dueñas reafirmando el papel crucial en la atención médica de alta complejidad que cumple el HUN en el país. De igual forma el avance en la atención en Telesalud, bajo el proyecto Conectando la Salud a la Región, con la que el HUN llega a los 32 departamentos del país en atención de medicina interna, pediatría, ginecología, cirugía general y psiquiatría.

Esta inclusión en el ranking de Newsweek no solo es un motivo de orgullo para nosotros, sino para la Universidad Nacional, que sigue proyectando al hospital hacia modelos de mejoramiento continuo de la calidad, humanización y seguridad del paciente, un reto que hemos cumplido, comenta el Director General.

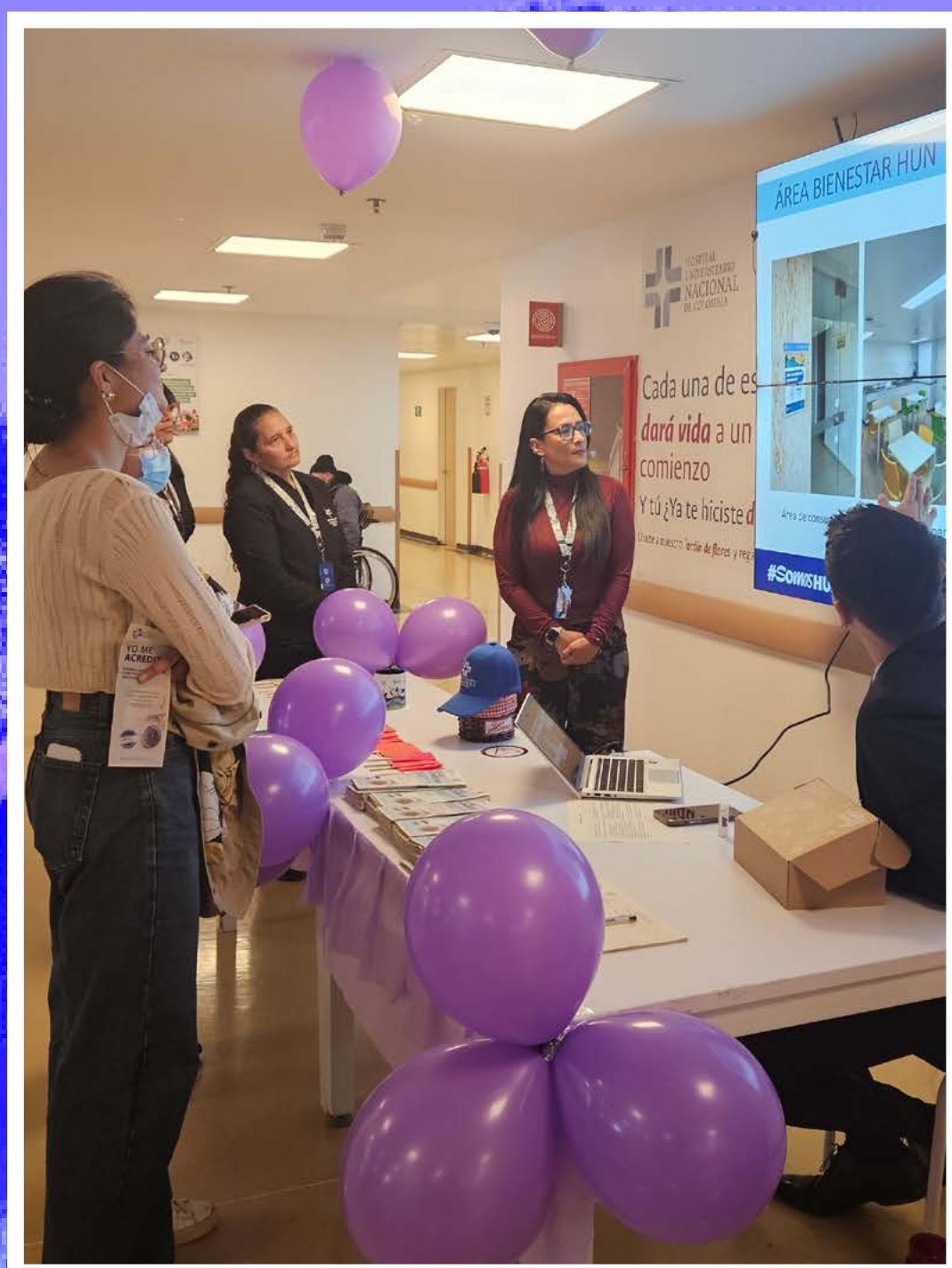
#SOMOS HUN



El pasado 11 de marzo vivimos una jornada muy especial en el Hospital Universitario Nacional de Colombia con la realización de la “Feria de Reconocimiento como Hospital Universitario” un espacio que permitió visibilizar el trabajo, compromiso y articulación entre la asistencia, la docencia, la investigación y la innovación en salud.

Feria Reconocimiento como Hospital Universitario

Agradecemos a todos los equipos que participaron y esperamos su asistencia en la siguiente feria que se realizará el próximo 22 de abril.





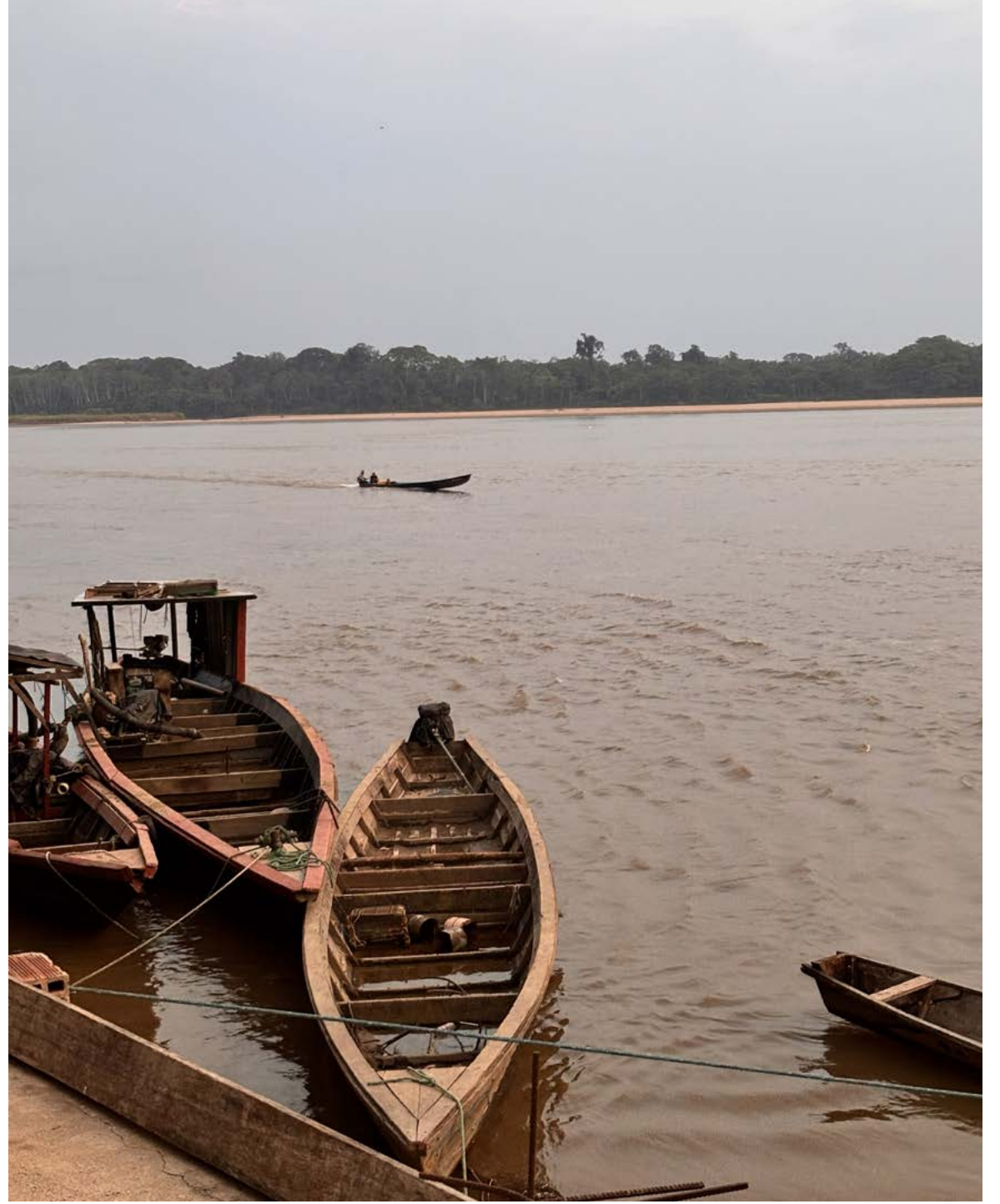
CONECTAR LA SALUD A LA REGIÓN es un tema **CLAVE**

Telemedicina para reducir brechas de acceso en Puerto Leguízamo, Putumayo

Puerto Leguízamo, Putumayo D. C., 08 de Marzo de 2026 -Agencia de Noticias UNAL

En el corazón de la amazonía colombiana, sobre el río Putumayo, donde las distancias geográficas, el conflicto armado, la conectividad limitada y las condiciones de infraestructura representan desafíos permanentes para la atención en salud, el programa “Conectando la salud a la región” de la Universidad Nacional de Colombia (UNAL) y su Hospital Universitario Nacional de Colombia (HUN) avanza de la mano del Ministerio de Salud y Protección Social como una estrategia para acercar servicios especializados a las comunidades alejadas del país y así fortalecer su capacidad resolutiva en beneficio de los pacientes.

Puerto Leguízamo, ubicado en la frontera con Perú y Ecuador, ocupa cerca de la mitad del territorio del departamento del Putumayo y se caracteriza por su gran diversidad cultural y geográfica. En este municipio conviven comunidades indígenas, campesinas y afrodescendientes en un territorio donde el 35 % corresponde a áreas de parques nacionales y que se encuentra delimitado geográficamente por los ríos Caquetá y Putumayo. Estas vías fluviales se convierten, en la mayoría de los casos, en la única posibilidad real de movilidad para acceder a servicios de salud, pues la otra vía de acceso es aérea.



“En territorios como Puerto Leguízamo, donde la ruralidad es profunda, la telemedicina puede significar salvar vidas, porque permite acercar servicios que de otra manera serían inaccesibles para muchas comunidades”, aseguró la Dra Susana Camacho, asesora de salud del despacho de la Gobernación del Putumayo, las grandes distancias y la dispersión territorial generan barreras estructurales que deben abordarse mediante soluciones innovadoras.

Según la Dra Camacho, esas condiciones, sumadas a la dispersión poblacional y a las limitaciones de transporte, hacen que el acceso a servicios médicos especializados represente un desafío permanente para la población de este puerto fluvial en la puerta de la amazonía colombiana.

Actualmente el municipio cuenta con la ESE Hospital María Angelines, una institución de segundo nivel de complejidad que coordina además 11 puestos de salud distribuidos en distintos puntos del territorio, la mayoría de ellos no cuentan con un médico permanente. Por esta razón, muchas comunidades deben recorrer largas distancias por vía fluvial para acceder a servicios de salud en esta institución. En algunos casos, cuando se requiere traslado a una institución de mayor complejidad estas se encuentran en Puerto Asís y Mocoa requiriendo entre 6 u 8 horas de navegación por los ríos Caquetá o Putumayo para llegar a un centro hospitalario con mayor capacidad resolutive, lo que implica no solo altos costos de desplazamiento, sino también importantes dificultades sociales para los pacientes y sus familias al verse obligados a salir de sus comunidades.



En este contexto el programa “Conectando la salud a la región”, se convierte en una estrategia muy valiosa para transformar la manera en que se prestan los servicios médicos que respondan a las necesidades interculturales y de salud de los territorios apartados, explicó el doctor Jairo Pérez Cely, vicedecano académico de la Facultad de Medicina y líder del Proyecto por parte de la Universidad Nacional de Colombia (UNAL)

Según el docente, esta iniciativa se desarrolla en el marco del Convenio 2129 de 2025, liderado por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Universidad Nacional de Colombia, la Universidad de Antioquia y la Universidad de Cartagena. Su propósito es fortalecer la capacidad resolutiva de los hospitales en los territorios priorizados mediante procesos de innovación tecnológica, formación del talento humano y acompañamiento institucional.

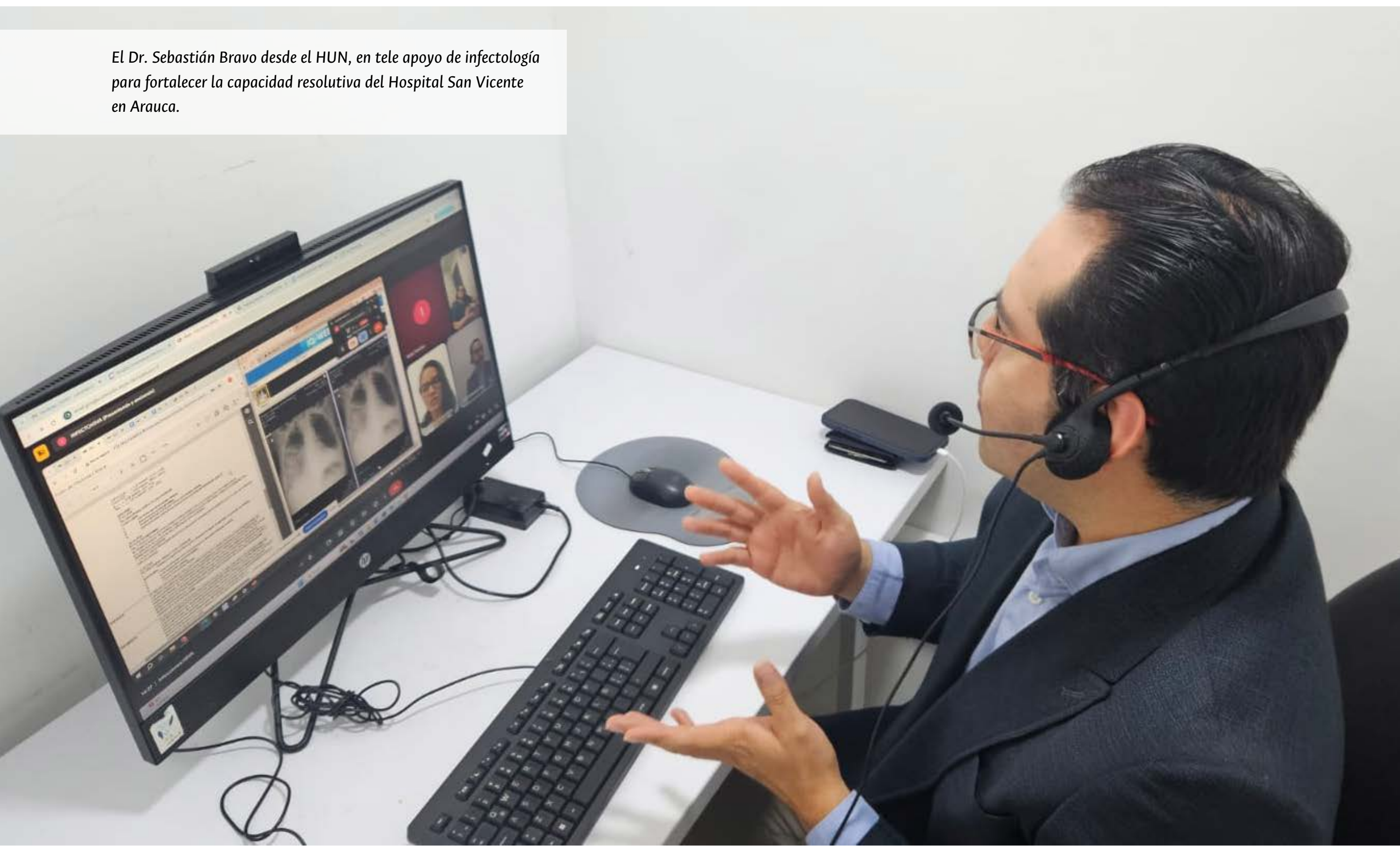
Durante la visita técnica realizada al municipio, comenta el Dr Perez, se avanzó en detectar las necesidades en salud, definir los servicios de telemedicina que se requieren y avanzar en la habilitación de tres centros de remitores, que permitirán ampliar la cobertura de atención especializada. Uno de estos puntos se proyecta en el centro de salud de La Tagua, ubicado a orillas del río Caquetá, donde las comunidades enfrentan grandes dificultades para acceder a servicios médicos.

El gerente del Hospital María Angelines, Eduardo Godoy Chávez, destacó que la implementación de la telemedicina ha representado un avance significativo para la región.

“Para nosotros es una gran ventaja contar con este tipo de proyectos que buscan mejorar la salud de los leguizameños. Actualmente contamos con servicios de teleapoyo en ginecoobstetricia, pediatría y otras especialidades, en articulación con el Hospital Universitario Nacional de Colombia (HUN) como centro de referencia. Esto fortalece la capacidad resolutiva del hospital en consulta externa, urgencias y atención primaria, evitando traslados innecesarios y mejorando la continuidad en la atención de los pacientes”, señaló.

#SOMOSHUN

El Dr. Sebastián Bravo desde el HUN, en tele apoyo de infectología para fortalecer la capacidad resolutiva del Hospital San Vicente en Arauca.





“Estar aquí nos permite comprender los desafíos que enfrenta la población de Puerto Leguízamo para acceder a servicios de salud. Este aprendizaje es el pilar fundamental para desarrollar procesos de innovación social junto con el ente territorial, el talento humano en salud y las comunidades para que realmente estos sean territorialmente pertinentes”, afirmó el Dr. Perez

El proceso incluyó además espacios de diálogo con líderes comunitarios y pueblos indígenas como los Siona, Coreguaje y Kichwa, quienes han avanzado en procesos de caracterización de salud propia para fortalecer la articulación entre los sistemas de medicina tradicional y la atención institucional, según lo comentó William Yaiguaje, líder de la Comunidad Siona.

#SOMOSHUN

El programa “Conectando la salud a la región” hace parte de un proceso nacional de expansión de la telesalud que ya ha permitido consolidar 13 nodos territoriales por parte de la UNAL en ocho departamentos del sur del país, ampliando el acceso a servicios especializados priorizando las subregiones PDET de Colombia.

En Puerto Leguízamo, la apuesta es clara: reducir remisiones innecesarias, fortalecer las capacidades del hospital local y garantizar que la atención médica especializada llegue hasta donde viven las personas. Un paso decisivo para cerrar brechas históricas y conectar la salud con los territorios más apartados del país, con un enfoque intercultural y territorialmente pertinente.



Recibiremos visita de campo hacia
**VIII Galardón Nacional
Hospital Seguro
ACHC 2026 – 2028**



Tras revisar el informe de postulación la Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas (ACHC) nos ha notificado que **cumplimos los criterios para avanzar hacia la visita de campo.**

Esta evaluación constituye un filtro técnico orientado a verificar la implementación de los estándares, las **evidencias de mejora** y la **rigurosidad del informe** presentado.

Actividades programadas

Semana 1

Uso seguro de medicamentos y conciliación
Prevención de caídas
Identificación segura y transferencia del cuidado
Higiene de manos y limpieza
Cirugía segura y resultados críticos

Semana 2

Uso seguro de medicamentos
Prevención de caídas
Identificación del paciente
Higiene de manos
Seguridad quirúrgica

Semana 3

Conciliación medicamentosa
Prevención de caídas
Transferencia segura del cuidado
Limpieza y desinfección
Resultados críticos

Semana 4

Seguridad en medicamentos
Prevención de caídas
Comunicación clínica segura
Prevención de infecciones
Seguridad quirúrgica y resultados críticos

Experticia, acompañamiento e innovación



ATENCIÓN CENTRADA EN LAS PERSONAS es un tema **CLAVE**

Del pan envenenado a un nuevo esófago: cinco años para volver a comer. Nelson y su periplo

En la casa religiosa donde vivía Nelson Andrés Timina Colorado, en Medellín, el problema parecía menor: una plaga de ratas que se movía entre los pasillos y los rincones silenciosos del lugar. Para ahuyentarlas, alguien dejó pan con veneno. Nadie imaginó que ese gesto, cotidiano y práctico, iba a alterar por completo una vida. Nelson tampoco lo sabía. Tomó el pan, lo comió y siguió con su día.

Esa noche, al acostarse, el cuerpo empezó a enviar señales difíciles de interpretar. Primero fue el sudor, una humedad persistente que empapó las sábanas y se le quedó adherida a la piel. Pensó que era el calor, que Medellín a veces no da tregua ni siquiera de noche. Luego intentó moverse y no pudo. El cuerpo no respondió. Intentó incorporarse, pero la fuerza se había ido. La certeza llegó sin aviso: algo no estaba bien.

Debajo de la almohada tenía un crucifijo. Lo buscó a tientas y comenzó a golpear la pared. El sonido metálico rompía el silencio de la casa religiosa, seco, insistente. No sabe cuánto tiempo pasó así. El tiempo, en ese momento, dejó de tener forma, según lo relata.

Alguien llegó. Lo levantaron. Nelson recuerda haber pedido que lo llevaran al sagrario antes de salir. No entendía qué le estaba pasando, pero necesitaba detenerse ahí, aunque fuera un instante. Rezó sin palabras claras, sin preguntas completas. Después vino el carro, el trayecto apresurado, la entrada al hospital. Esa es la última imagen que conserva. Luego, el coma.

Despertó cuatro días después. Frente a él estaba su mamá. Nelson no entendía la escena. En su cabeza seguía de vacaciones con su familia. Intentó hablar, pero no pudo. Intentó moverse, pero el cuerpo estaba atravesado por tubos y rodeado de máquinas. Solo podía mover los ojos. Cuando trató de incorporarse, el miedo lo desbordó. Los médicos tuvieron que sedarlo de nuevo.

Con los días llegaron las explicaciones. El pan estaba envenenado. El veneno había quemado casi todo su esófago; apenas quedaban cinco milímetros funcionales antes del estómago. La boca, la garganta y las cuerdas vocales también habían sido afectadas. El pronóstico fue directo: no volvería a hablar, tendría que alimentarse por una sonda, respirar con ayuda de una máquina y depender de otros para todo. La palabra “vegetal” apareció en esas conversaciones que uno nunca imagina escuchar sobre sí mismo.

Nelson escuchaba sin poder responder.

El miedo estaba ahí, pero lo que más pesaba era la incertidumbre.

No saber qué iba a pasar con su vida resultaba más difícil que el dolor físico. Sin embargo, el cuerpo empezó a contradecir lo esperado. Un día sintió olor a cigarrillo desde un balcón de la clínica. Lo dijo. Le respondieron que no era posible, que ese sentido también lo había perdido. Pero él estaba seguro. El olfato había vuelto.

Después vinieron pequeños movimientos. Primero las manos. Para comunicarse, su hermano y su mamá le llevaron una tabla con el abecedario. Nelson señalaba letra por letra, construyendo frases con paciencia. Contra todo pronóstico, le retiraron la traqueostomía y, tras casi dos semanas, volvió a hablar. La voz regresó despacio. Más tarde pudo sentarse, ponerse de pie.

Cuando llegó a Bogotá, creyó que la recuperación seguiría avanzando. No fue así. Pasaron días sin indicaciones claras sobre cómo alimentarse por la sonda. Estuvo casi una semana sin comer bien y empezó a perder fuerzas. La desnutrición apareció como una amenaza real; incluso atravesó dos episodios graves. Comenzó entonces un recorrido por hospitales y consultorios. Las respuestas se repetían: no podía volver a comer por la boca, no había solución, el caso estaba cerrado.

La frustración se fue instalando poco a poco. Hubo negación, rabia y conversaciones difíciles con Dios. Nelson recuerda la sensación de que algunos médicos se detenían antes de intentar más. Cada negativa adelgazaba la esperanza.

Hasta que, a través de su cuñada enfermera, llegó al Hospital Universitario Nacional de Colombia. Allí el doctor Martín Alonso Gomez Zuleta médico cirujano especialista en gastroenterología y jefe del servicio de Gastroenterología en el HUN se interesó por su caso. No hubo promesas rápidas ni discursos optimistas. Hubo tiempo, evaluación y persistencia. Alrededor de Nelson se fue conformando un equipo: cirujanos gastrointestinales, plásticos, de cabeza y cuello, otorrinolaringólogo, anestesiólogos, enfermeras, fisioterapeutas, fonoaudiólogas. El hospital se volvió parte de su rutina.

El esófago permite que cuando una persona traga, el alimento pase de la boca a la garganta y se propulse a partir de contracciones musculares hacia el diafragma y posteriormente entre al estómago. Además, protege contra el reflujo ácido mediante el esfínter esofágico inferior. Un órgano vital para la vida de cualquier persona, destaca el Dr. Gómez.



Estenosis de anastomosis esófago-faríngea. Foto de archivo de los autores

Durante cinco años, Nelson entró y salió del HUN. El padecía una estenosis esofágica benigna por secuelas de ingestión de cáusticos, la cuál podía ser tratada con dilataciones endoscópicas o manejo quirúrgico. Sin embargo, comenta el Dr. Gómez, del 30% al 40% de los pacientes no logran mantener una patencia luminal, luego de las dilataciones, lo que las convierte en un reto terapéutico. Este fue el caso de Nelson, las dilataciones fallaron (Figura 1) y hubo que recurrir al abordaje quirúrgico, una esofagectomía y la formación de un neoesófago (figura 2). El Dr. Raúl Sastre, cirujano plástico y el Dr. German Junca, cirujano gastroenterólogo, reconstruyeron el esófago a partir de un músculo de la pierna derecha.

COMER O HABLAR

Luego de la cirugía Nelson recurrió nuevamente al mes con estenosis o estrechamiento del conducto. En un punto, los médicos le dijeron que no había más opciones quirúrgicas. Le plantearon una decisión límite: quedarse con una gastrostomía para poder hablar, pero no volver a comer por la boca; o vivir con una traqueostomía que le permitiera comer, pero perder la voz para siempre. Era comer o hablar, elegir qué parte de sí mismo conservar.

Nelson decidió irse a casa resignado sin ninguna de las dos. El doctor Martín insistió. Lo ayudó a encontrar una terapeuta que comenzó a enseñarle, paso a paso, algo que parecía imposible: volver a deglutir. Comer dejó de ser automático. Se volvió técnica y disciplina. Primero acostado. Luego sentado. Girar la cabeza. Masticar despacio. Pasar el alimento con líquido. Hacer un sonido para que la comida no se fuera al pulmón. Comer sin epiglotis.

Infortunadamente, cada 10 o 15 días Nelson presentaba nuevamente estenosis. Se usaron corticoides, se colocó mitomicina C en el sitio sin éxito, hasta que se decidió pasar a un plan de autodilataciones como última alternativa.

La autodilatación esofágica, comenta el Dr. Gómez, en la cual el paciente aprende a pasar un dilatador a través de la boca de una manera rutinaria, se ha descrito desde la década de 1970. Algunos estudios, principalmente retrospectivos, han demostrado el beneficio de dicha terapia para el manejo de la estenosis, con una reducción de la cantidad de dilataciones endoscópicas de un promedio de 21,7 al año a solamente una dilatación anual. El galeno le enseñó a Nelson, como realizarse la autodilatación en su neoesófago y le regaló la sonda, lo que le ha permitido alimentarse y rehacer su vida.



Aprendizaje de autodilataciones. Foto de archivo de los autores.



Autodilatación exitosa. Foto de archivo de los autores.

Nelson pasó tanto tiempo en el hospital que se volvió parte del paisaje. Las enfermeras lo reconocían, los médicos lo saludaban por su nombre. Compartió habitaciones durante quince días, incluso un mes entero. Hizo amigos, rezó con otros pacientes, acompañó y fue acompañado. Algunos lo veían encontrar ánimo incluso cuando a ellos les decían que no había nada más por hacer.

El Dr. Martín Gómez en conjunto con el Dr. Oscar Ruiz Morales publicaron el caso en la revista de Gastroenterología Colombiana desde 2023. Autodilatación: una alternativa para el manejo de las estenosis esofágicas refractarias. Nelson hoy sabe que su cuerpo no volvió a ser el mismo. Pero aprendió a habitarlo de nuevo, como él mismo dice. Y en ese gesto cotidiano, silencioso y persistente, encontró la forma de seguir adelante.

Hoy, Nelson se alimenta por la boca. Vive distinto. Come despacio, con cuidado, con conciencia. Pudo continuar con su vida. El pasado 31 de enero de 2026 recibió la ordenación diaconal. No lo llama graduación. Para él es un cierre sereno, un símbolo de todo lo atravesado. Un milagro construido con fe, ciencia, tiempo y personas que no soltaron su caso.

#SOMOSHUN



COPASST 2026-2028

COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El COPASST trabaja para promover el bienestar de los colaboradores, impulsando entornos de trabajo seguros, saludables y con condiciones adecuadas para el desempeño de las actividades laborales.

Conoce a los integrantes del comité:

Representantes por el empleador



Martha Lucia
Castro Mendoza
Presidente



Diana Marcela
Bejarano Villamarin
Secretaria



Camilo Alejandro
Rojas Muñoz
Representante principal



Claudia Patricia
Garzon Gomez
Representante principal



Catalina
Suarez Cortes
Representante Suplente



Sandra Liliana
Vargas Palencia
Representante Suplente



Juliana Marcela
Leon Lara
Representante Suplente



Dania Julieth
Contreras Rubio
Representante Suplente

Representantes por los trabajadores



Jorge Hernan
Arcos Puin
Representante principal



Angelica María
Aguilera Ojeda
Representante principal



Sonia Alexandra
Bohorquez Lindarte
Representante principal



Carolina
Jimenez Olarte
Representante principal



John Arcelio
Gutierrez Trujillo
Representante Suplente



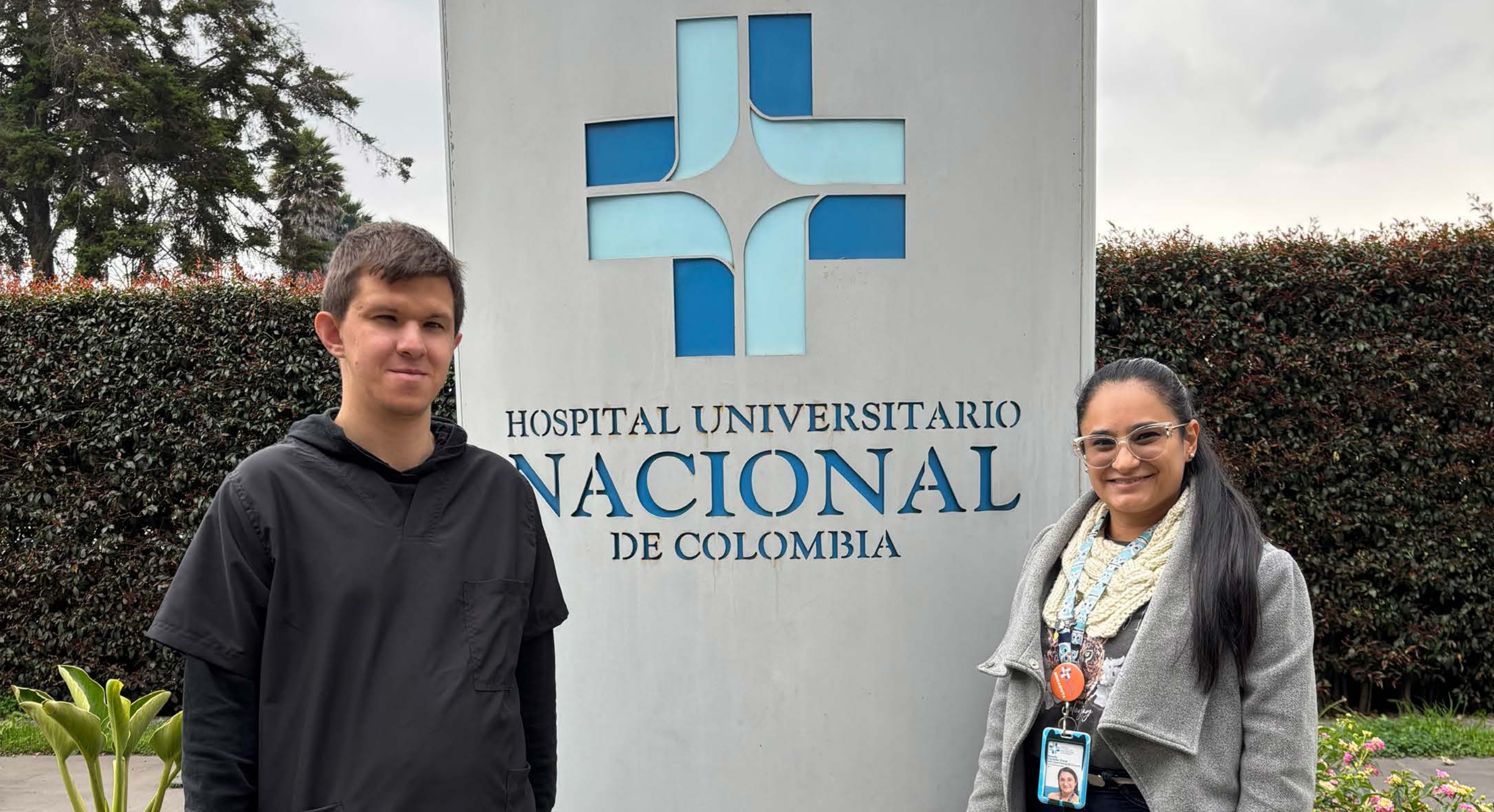
Johan Sebastian
Fuentes Villalba
Representante Suplente



Giovanna Alejandra
Quintero Bello
Representante Suplente



Harol Alexander
Rincon Martinez
Representante Suplente



HOSPITAL INCLUYENTE es un tema **CLAVE**

El camino hacia la inclusión laboral

El Hospital Universitario Nacional de Colombia (HUN) continúa avanzando en la construcción de un entorno laboral más inclusivo con la vinculación de su primer trabajador en condición de discapacidad, un paso que refleja el compromiso institucional con la equidad, la diversidad y el fortalecimiento de oportunidades dentro de la organización.

En Colombia, avanzar hacia un mercado laboral más inclusivo sigue siendo uno de los grandes desafíos sociales. De acuerdo con cifras del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), cerca del 4,1 % de la población vive con algún tipo de discapacidad, lo que representa a millones de personas que, en muchos casos, enfrentan barreras para acceder a oportunidades laborales y de desarrollo profesional.

La brecha también se evidencia en el acceso al empleo. Mientras la tasa de ocupación de las personas sin discapacidad supera el 60 %, la de las personas con discapacidad ronda apenas el 21 %, lo que muestra las dificultades que aún persisten para lograr una integración plena en el mercado laboral.

Consciente de esta realidad, el HUN inició en 2023 una ruta institucional orientada a fortalecer la inclusión laboral dentro de la organización. Este proceso se desarrolló en articulación con la Secretaría de Desarrollo Económico y otras entidades, con el objetivo de revisar las condiciones del hospital, identificar posibles barreras y preparar a la institución para integrar trabajadores de diferentes grupos poblacionales que históricamente han enfrentado dificultades para acceder al empleo.

Como parte de esta estrategia, el hospital realizó estudios de puestos de trabajo, evaluaciones de accesibilidad y procesos de capacitación con el acompañamiento de cajas de compensación, con el fin de analizar qué tan preparada estaba la institución para recibir trabajadores con discapacidad y qué ajustes debían implementarse para garantizar condiciones laborales adecuadas.

Estos análisis permitieron identificar oportunidades de mejora tanto en aspectos físicos como organizacionales. A partir de allí, el hospital comenzó a fortalecer su ruta institucional de inclusión, incorporando ajustes razonables en los procesos de selección, contratación y acompañamiento laboral, así como acciones de sensibilización dirigidas a los equipos de trabajo para promover el respeto, la empatía y el buen trato dentro de la institución.

Para Karen Ochoa, profesional de Relaciones Laborales del HUN, este proceso ha buscado garantizar que la inclusión laboral no se limite únicamente a la contratación, sino que permita generar condiciones reales para el desarrollo de las personas dentro del entorno laboral.

“Lo que buscamos no es solamente abrir una vacante, sino que esas personas puedan tener un empleo de calidad, donde realmente puedan mantenerse y desarrollarse laboralmente”, explica.



En este contexto se dio la vinculación de Felipe Pabón Vázquez, de 29 años, quien se convirtió en la primera persona en condición de discapacidad vinculada laboralmente al hospital. Su llegada representa no solo una oportunidad personal, sino también el resultado de un proceso institucional que busca ampliar las oportunidades laborales dentro del HUN.

Actualmente, Felipe se desempeña como orientador en el área de Experiencia del Usuario, donde acompaña y guía a los pacientes que llegan al hospital en busca de información sobre citas, exámenes o servicios.

Para él, esta experiencia también representa una oportunidad de crecimiento personal y profesional.

“Me gustaría fortalecer mi vocabulario y mi forma de hablar con las personas para responder con claridad y seguir creciendo a nivel laboral”, afirma.

Desde el área de Experiencia del Usuario, su presencia también transmite un mensaje importante sobre igualdad dentro del sistema de salud. Para Natalia Corredor, jefe de Experiencia al Usuario del HUN, contar con Felipe en este punto de atención representa una forma de reconocer las capacidades de todas las personas.

“Todos somos usuarios del sistema de salud. Todos somos pacientes. Tener a Felipe en este proceso también es mostrar que todos tenemos capacidades y que debemos tratarnos como iguales”, señala.

La vinculación de Felipe marca así el inicio de un camino que el hospital espera seguir fortaleciendo en los próximos años, ampliando las oportunidades laborales para personas con discapacidad y consolidando una cultura institucional basada en el respeto, la diversidad y el buen trato.

#SOMOSHUN





El ruido urbano impacta en los entornos hospitalarios

En ciudades cada vez más dinámicas y ruidosas, los hospitales no siempre logran aislarse del entorno que los rodea, lo que puede afectar los procesos de recuperación y bienestar de los pacientes. Esta realidad pone en evidencia una problemática creciente en Bogotá: la progresiva pérdida de espacios verdaderamente silenciosos, incluso en lugares donde el descanso y la tranquilidad deberían estar garantizados.

Un estudio encabezado por Andruss Mateo Ávila Silva, especialista en Análisis Espacial de la Universidad Nacional de Colombia (UNAL), reveló que en Bogotá más del 85 % de las zonas residenciales exceden los niveles de ruido permitidos por la normativa, tanto en el día como en la noche. La investigación evidenció, además, que las mayores cargas de contaminación sonora se concentran en el sur y suroccidente de la ciudad, mientras que en sectores del nororiente –como Chapinero Alto o Usaquén– aún es posible encontrar condiciones que permiten un descanso más tranquilo.

De acuerdo con el investigador, el desafío no radica únicamente en la exposición constante al ruido, sino en la escasez de espacios realmente silenciosos. El análisis incluyó parques y bibliotecas como posibles refugios sonoros y midió la distancia peatonal desde los distintos barrios hasta estos puntos. Los resultados indican que solo uno de cada tres habitantes vive a menos de un kilómetro de un lugar silencioso.

No obstante, varios de estos espacios están atravesados por vías de alto tráfico, rodeados de comercio informal o utilizados para eventos masivos que incrementan el ruido, como sucedió recientemente con el escenario Vive Claro, que localiza en inmediaciones del parque Simón Bolívar, el Hospital Universitario Nacional de Colombia y el Hospital Central de la Policía Nacional.

Según explica Liliana Akli Serpa, fonoaudióloga especialista en audiología, directora de Rehabilitación y Desarrollo Humano del Hospital Universitario Nacional de Colombia y profesora asociada de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional, la evidencia científica ha mostrado que el ruido ambiental no es un elemento menor en la experiencia hospitalaria. Para la docente los niveles elevados de sonido pueden interferir con el descanso, fragmentar el sueño y activar respuestas fisiológicas de estrés que afectan procesos metabólicos y cardiovasculares. Para ella, el entorno también puede influir en el proceso de recuperación.

El ruido externo, derivado del tráfico y de eventos de alta concentración de personas, impacta de manera significativa los niveles sonoros en hospitales ubicados en zonas de alta movilidad. Según la doctora Akli, las mediciones realizadas durante los eventos del escenario Vive Claro en octubre y recientemente



en febrero evidencian niveles superiores a los permitidos por la normatividad. En particular, durante el concierto de Guns N' Roses del 7 de octubre de 2025, la Oficina de Gestión Ambiental de la Universidad Nacional de Colombia registró valores entre 77,5 y 82 decibelios dentro y en los alrededores del Hospital, superando hasta en 32 dB el límite nocturno establecido para zonas hospitalarias (50 dB) y excediendo también los topes definidos para espectáculos públicos (75dB), , además, se presentaron vibraciones en muros y ventanas que afectaron el descanso de los pacientes, según lo reportó la misma Asociación de usuarios del HUN. Según la doctora Akli, esta interacción entre lo urbano y lo clínico implica que el ambiente hospitalario no es completamente independiente de su entorno. A las fuentes internas, como alarmas o sistemas de monitoreo, se suma el ingreso de sonidos provenientes del exterior, lo que puede elevar los niveles por encima de lo recomendado.

El impacto no se limita al bienestar del paciente, según lo comenta Akli, la exposición constante al ruido también puede generar fatiga en el personal de salud y aumentar la carga ambiental dentro de los espacios de atención. Estudios han señalado que el ruido es uno de los principales factores que interfiere con el sueño hospitalario, condición clave para los procesos de recuperación.

Frente a este panorama, la especialista destaca que existen medidas que pueden ayudar a mitigar su impacto, tanto desde los hábitos cotidianos como desde el diseño de los espacios. “El ruido altera el sueño, genera estrés y puede modificar procesos como la presión arterial o el ritmo cardíaco”.

En el marco del Día Mundial de la Audición la Dra Akli hizo un llamado a reconocer que el entorno acústico también forma parte del cuidado en salud. En contextos urbanos, garantizar espacios que favorezcan el descanso implica considerar cómo el ruido de la ciudad puede influir dentro de los entornos hospitalarios. En esa misma línea, la profesora Akli recuerda que “en la medida en que cuidemos la audición desde la infancia, podremos tener una mejor salud auditiva en la vida adulta”, en un mundo cada vez más expuesto al ruido.



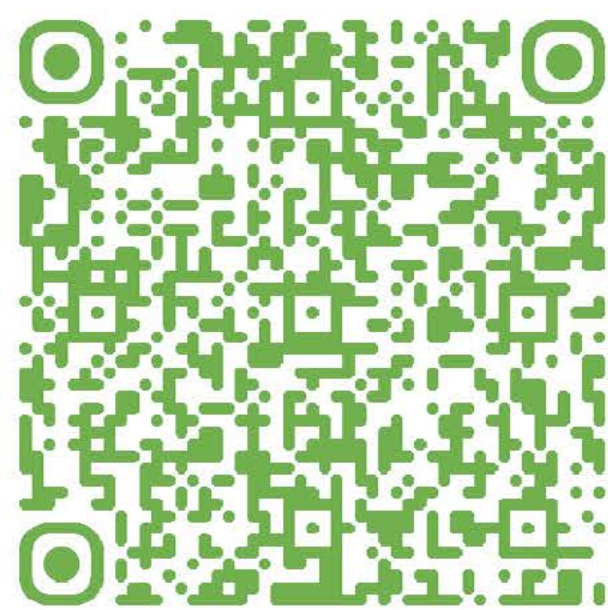


Tienda
#SomosHUN

www.hun.edu.co/tienda-hun

Mug
10 años

\$ 22.000



¡Consíguelo Aquí!

Y acércate al Área de
comunicaciones.



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

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

| **Calendario de eventos HUN**



CICLO DE IMÁGENES ABDOMINALES

Lesiones quísticas renales

Viernes 20 de marzo de 2026

7:00 A. M.



Charlas GRAMA

Martes 24 de marzo de 2026

8:00 A. M.



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

comunicaciones@hun.edu.co

#Somos HUN

BOLETÍN

Ed. 215