



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
NACIONAL  
DE COLOMBIA



Con un total de 35 indicadores estratégicos distribuidos en siete atributos, el Hospital Universitario Nacional de Colombia (HUN) consolidó en 2025 su modelo de medición institucional PRECISO, una herramienta que permite evaluar de manera integral su desempeño asistencial, académico, administrativo y financiero, así como la experiencia de pacientes y usuarios.

**Lea la nota completa. pág 03**

27 DE MARZO DE 2026 Ed. 217

# #Somos HUN

## BOLETÍN

Entérate del **HUN**  Lee nuestro boletín en **8 minutos**

# Tabla de contenido



PP.

**03** | **El HUN consolida su modelo PRECISO**



PP.

**12** | **El cáncer de colon avanza y la detección temprana marca la diferencia**



PP.

**06** | **Campaña de seguridad vial**



PP.

**16** | **Nuevos productos en la tienda HUN**



PP.

**07** | **Todo un desafío, prevenir el cáncer de cuello uterino en Colombia**



PP.

**17** | **Calendario de eventos HUN**



PP.

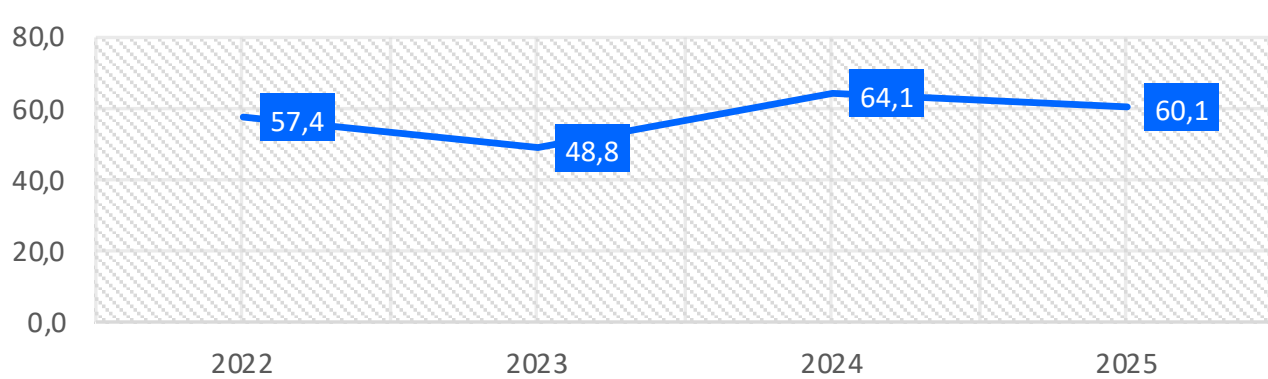
**11** | **La Dirección General te escucha**

# EL HUN consolida su modelo PRECISO

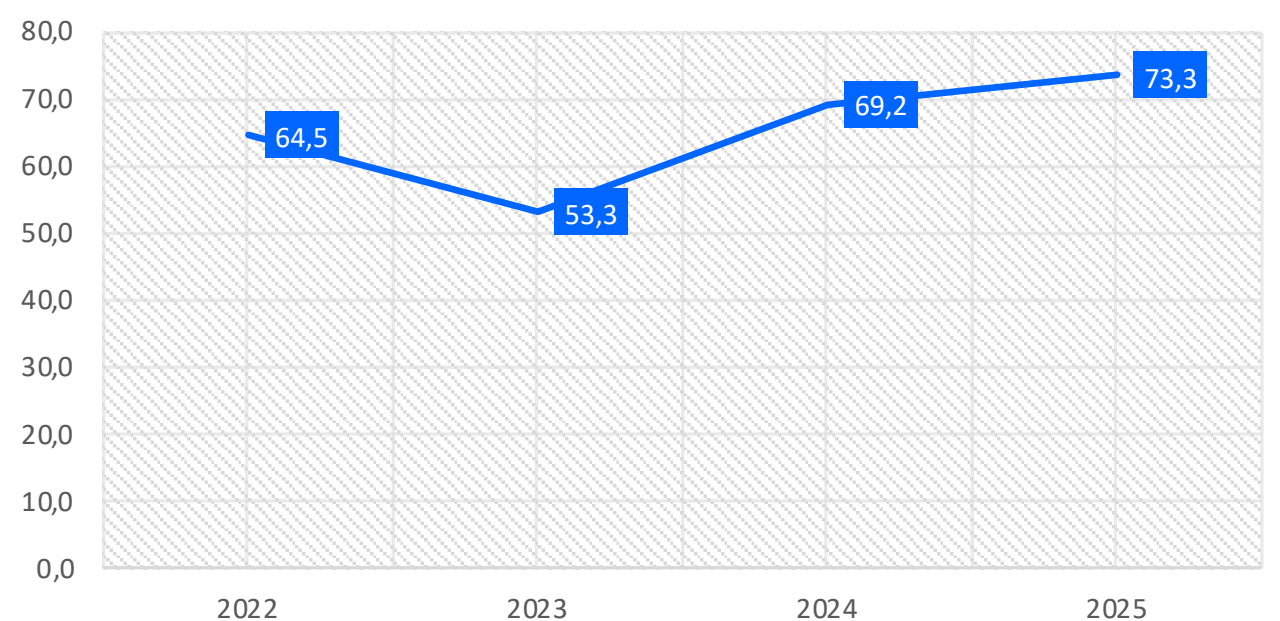
**C**on un total de 35 indicadores estratégicos distribuidos en siete atributos, el Hospital Universitario Nacional de Colombia (HUN) consolidó en 2025 su modelo de medición institucional PRECISO, una herramienta que permite evaluar de manera integral su desempeño asistencial, académico, administrativo y financiero, así como la experiencia de pacientes y usuarios.



PRECISO CUMPLIMIENTO



PRECISO MEJORAMIENTO



Este sistema se estructura a partir de cinco indicadores por cada atributo estratégico, lo que permite contar con una visión equilibrada del funcionamiento del Hospital y hacer seguimiento tanto a los resultados como a su evolución en el tiempo.

El modelo PRECISO es el enfoque de atención del HUN que, a nivel de gestión, se traduce en un sistema integral de medición y seguimiento del desempeño institucional. A través de este, se articulan indicadores clave en dimensiones como la calidad, la eficiencia operativa, la sostenibilidad financiera, la experiencia del paciente y la gestión del riesgo, permitiendo alinear la operación diaria con los objetivos estratégicos del Hospital.

Su implementación marca un cambio en la forma en que la institución interpreta y utiliza la información. En lugar de una gestión fragmentada, basada en múltiples fuentes dispersas, el modelo permite consolidar una lectura integral del desempeño y fortalecer la toma de decisiones basada en evidencia.

Durante 2025, los resultados del modelo evidencian un comportamiento mixto entre el cumplimiento de metas y la capacidad de mejora institucional. En términos de cumplimiento, el Hospital alcanzó un resultado global de 60,14, con desempeños destacados en algunos atributos como eficiencia (100) y calidad (80), aunque con variaciones en otros componentes como sostenibilidad (20) y oportunidad (40).

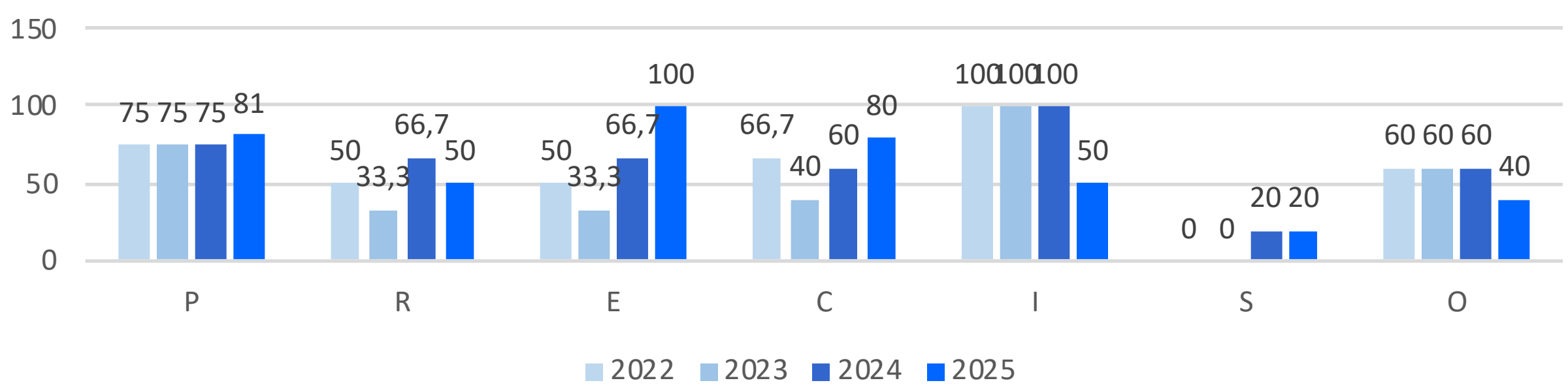
Sin embargo, es en el análisis de mejoramiento donde se observa uno de los avances más significativos. Para 2025, el HUN alcanzó un resultado global de 73,31, superando los registros de años anteriores (69,30 en 2024 y 53,26 en 2023), lo que evidencia un fortalecimiento progresivo en la capacidad institucional de ajuste y evolución.

Este comportamiento confirma que, más allá del cumplimiento puntual de metas, el Hospital ha venido consolidando una dinámica de mejora continua, basada en el análisis de resultados y en la implementación de acciones correctivas y preventivas.

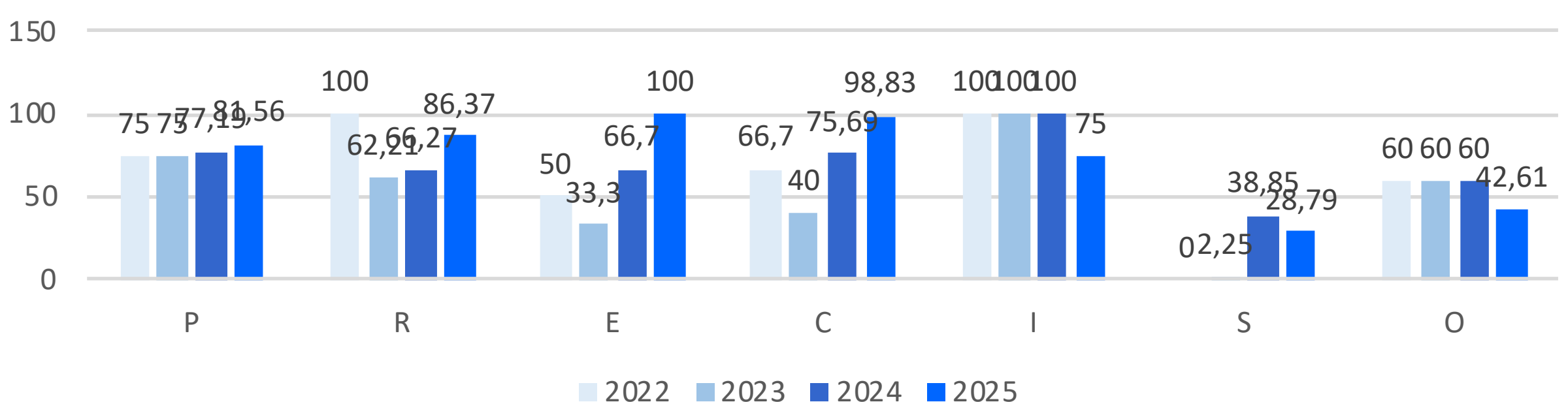
**“El modelo PRECISO nos permite pasar de una gestión reactiva a una gestión basada en datos, facilitando la toma de decisiones oportunas y el seguimiento continuo a los resultados”, explica Paola Andrea Amorocho Infante, jefe de Planeación Estratégica del HUN.**

**“Los indicadores nos permiten identificar desviaciones, generar alertas tempranas y tomar decisiones que impactan directamente la operación del hospital”, señala Amorocho.**

### CUMPLIMIENTO PRECISO



### PRECISO MEJORAMIENTO





Paola Andrea Amorocho Infante  
Jefe de Planeación Estratégica

A partir de estos resultados, el modelo ha permitido identificar con mayor claridad los principales focos de riesgo institucional, así como brechas en productividad y eficiencia. Este ejercicio ha fortalecido la visibilidad sobre la operación hospitalaria, ha contribuido a la estandarización de los procesos de medición y ha consolidado prácticas como el seguimiento permanente y la rendición de cuentas.

No obstante, la medición también ha puesto en evidencia retos clave para la institución, entre ellos la mejora en la oportunidad de la atención a lo largo de la ruta del paciente, el incremento de la productividad clínica, el

control del crecimiento de los costos –especialmente en medicamentos y dispositivos– y el fortalecimiento de los sistemas de información y la calidad del dato.

Estos desafíos reflejan la complejidad de una institución de alta especialización como el HUN y evidencian la necesidad de seguir consolidando una gestión cada vez más articulada entre lo asistencial y lo administrativo.

De cara al futuro, el modelo PRECISO se proyecta hacia una evolución que incorpore herramientas de analítica avanzada y sistemas más automatizados, con el objetivo de avanzar hacia un modelo predictivo que permita anticiparse a los riesgos y fortalecer el uso estratégico de la información en todos los niveles de la organización.

**“El siguiente paso es evolucionar hacia un sistema más predictivo, que nos permita anticiparnos y fortalecer el uso de los datos en toda la organización”, concluye la jefe de Planeación Estratégica.**

De esta manera, el HUN reafirma su compromiso con una gestión basada en evidencia, en la que la medición no es un fin en sí mismo, sino una herramienta para mejorar, decidir y transformar la atención en salud, en coherencia con su propósito de brindar un servicio cada vez más seguro, humano y de alta calidad para la población colombiana.

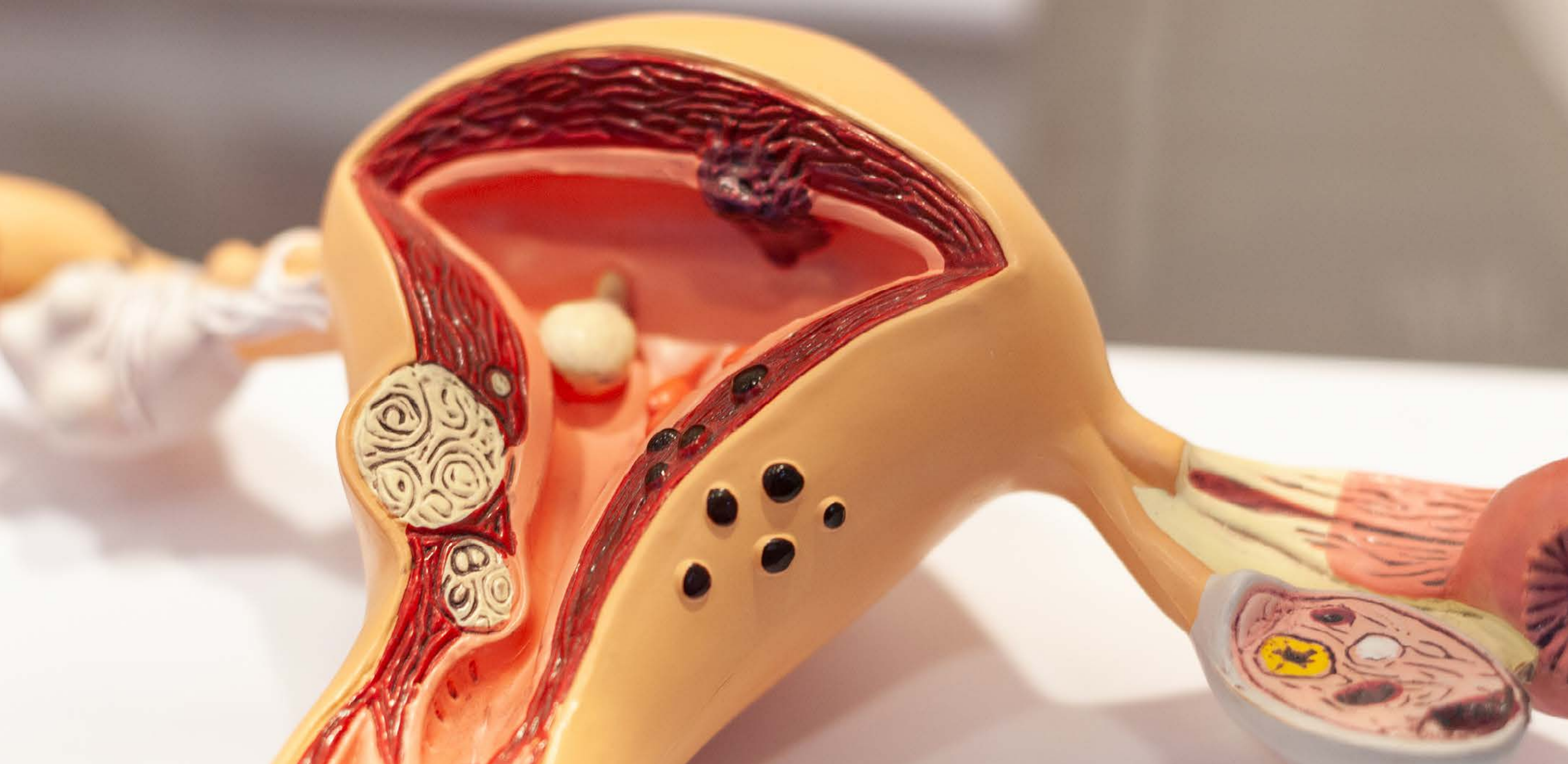
# #SOMOS HUN





El uso de guaya o sistema de seguridad para bicicletas es responsabilidad del propietario.

*Asegura tu bicicleta. Prevenir el hurto empieza por ti.*



## Todo un desafío, prevenir el cáncer de cuello uterino en Colombia

**Aunque es uno de los cánceres más prevenibles, el de cuello uterino continúa siendo un desafío de salud pública. En Colombia, afecta a cerca de 3.800 mujeres cada año y sigue siendo la primera causa de muerte por cáncer entre mujeres de 30 a 59 años.**

En el marco del Día Mundial de la Prevención del Cáncer de Cuello Uterino, especialistas insisten en que la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH), el tamizaje y la consulta oportuna siguen siendo las principales herramientas para reducir su impacto.

El cáncer de cuello uterino se origina en las células del cuello del útero y, en la mayoría de los casos, está asociado a una infección persistente por el virus del papiloma humano (VPH), un virus de transmisión sexual frecuente. Aunque muchas infecciones desaparecen de forma natural, algunas pueden generar lesiones que, con el tiempo, evolucionan hacia un cáncer si no se detectan a tiempo.

**“El cáncer de cuello uterino es el cáncer de origen ginecológico más prevalente en Colombia y constituye un problema de salud pública, porque aún existen barreras importantes en el acceso, especialmente en poblaciones vulnerables, que limitan la detección oportuna y el tratamiento”, explicó el doctor Cristhiam Sánchez, ginecólogo del HUN y docente de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia.**

En esa misma línea, la doctora Luz Amparo Díaz, ginecóloga del HUN, advierte que el problema no radica en la falta de herramientas, sino en las desigualdades para acceder a ellas. “Casi el 90% de las muertes por esta enfermedad ocurren en países de bajos y medianos ingresos, lo que evidencia las brechas en vacunación y detección temprana”.

Factores como la desinformación, las barreras socio-culturales, el miedo a la vacuna y las dificultades en el acceso a los servicios de salud continúan limitando la prevención, el diagnóstico oportuno y el seguimiento adecuado de las pacientes.

En este contexto, la vacunación contra el VPH se consolida como una de las herramientas más efectivas

para reducir el riesgo de desarrollar la enfermedad. Su impacto radica en la prevención de lesiones preinvasivas, es decir, alteraciones celulares que aún no son cáncer, pero que pueden convertirse en él si no se tratan oportunamente.

**“La vacuna contra el virus del papiloma humano ha demostrado ser una de las intervenciones más importantes para la prevención”, explicó el doctor Sánchez.**

Además, según indicó la doctora Luz Amparo Díaz, esta estrategia puede reducir el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino entre un 80 % y 90 %, especialmente cuando se aplica antes del inicio de la vida sexual.

Actualmente, esta vacuna hace parte del esquema nacional de vacunación en Colombia, es gratuita y está disponible para niñas y niños, lo que permite actuar desde edades tempranas y fortalecer la protección a futuro.

Sin embargo, la prevención no depende únicamente de la vacunación. El tamizaje continúa siendo clave para detectar de manera temprana cualquier alteración. En el país, las mujeres mayores de 25 años



**Dra. Luz Amparo Díaz Cruz**  
Médica ginecóloga HUN



que han iniciado vida sexual pueden acceder a controles periódicos como la citología o la prueba de VPH, con intervalos definidos que permiten hacer seguimiento y reducir el riesgo de progresión de la enfermedad.

**“Uno de los errores más frecuentes es olvidar la tamización. Las pacientes pueden dejar pasar sus controles, a pesar de que estas pruebas están disponibles en el país”, indicó el doctor Sánchez.**

A esto se suma la persistencia de mitos que influyen en la toma de decisiones. Creencias como que la vacuna causa infertilidad, que solo es necesaria para mujeres o que los exámenes no son necesarios si no hay síntomas continúan afectando la prevención.

**“El cáncer de cuello uterino en etapas iniciales muchas veces no presenta síntomas, por eso el tamizaje es fundamental para detectar lesiones precancerosas”, explicó la doctora Luz Amparo Díaz.**

Uno de los aspectos más relevantes en este proceso es entender que un resultado positivo no equivale a un diagnóstico de cáncer. Por el contrario, estas pruebas buscan identificar lesiones en etapas

iniciales, cuando aún es posible intervenir de manera oportuna y evitar que evolucionen.

“Tener una prueba positiva no implica que la paciente tenga cáncer. El objetivo es identificar lesiones preinvasivas para tratarlas a tiempo y evitar que progresen”, afirmó el doctor Cristhiam Sánchez.

Cuando se detecta una alteración, el abordaje incluye estudios complementarios como la colposcopia y, de ser necesario, la toma de biopsia, lo que permite confirmar el diagnóstico y definir el tratamiento adecuado según cada caso.

**#SOMOSHUN**

## SÍNTOMAS SILENCIOSOS

Más allá de los avances en vacunación y tamizaje, el mayor desafío sigue siendo lograr que la prevención no se postergue. En muchos casos, el cáncer de cuello uterino no presenta síntomas en sus etapas iniciales, lo que hace que los controles periódicos sean la principal herramienta para detectarlo a tiempo.

En ese sentido, la prevención no comienza cuando aparece una señal de alarma, sino mucho antes: en la decisión de asistir a los controles, en el acceso a la información y en la eliminación de barreras como el miedo, la desinformación o la falta de tiempo.

***“La recomendación es clara: realizarse los controles a tiempo, completar los esquemas de vacunación y hacer seguimiento en caso de resultados alterados”, concluyó la doctora Díaz.***

El llamado, en el marco de esta conmemoración, es a reconocer que hoy existen herramientas suficientes para reducir de manera significativa la incidencia de esta enfermedad. La vacunación en niños y niñas, la realización periódica de pruebas de tamizaje y la consulta oportuna ante cualquier alteración no solo permiten detectar el cáncer a tiempo, sino, en muchos casos, evitar que llegue a desarrollarse.

Prevenir el cáncer de cuello uterino no depende de una única acción, sino de un proceso continuo de cuidado. Un proceso que, cuando se asume a tiempo, puede marcar la diferencia entre detectar una lesión tratable o enfrentar una enfermedad en etapas avanzadas.

**#SOMOSHUN**



**Dr. Cristhiam Sánchez**  
Médico ginecólogo HUN



En el Hospital Universitario Nacional de Colombia promovemos una cultura de comunicación abierta, mejora continua y construcción de valor.

La Dirección General habilitó un formulario que permite que cualquier colaborador, estudiante, docente, contratista, aliado o paciente, reporte situaciones que estén generando barreras en la operación, reprocesos, demoras o dificultades que afecten la atención, el trato, el trabajo en equipo o el cumplimiento del propósito institucional.



## La Dirección General Te escucha

La información será revisada directamente por la Dirección General y su equipo, con el fin de identificar oportunidades de mejora y tomar decisiones que fortalezcan el funcionamiento de la organización.

**Comunícate con  
la Dirección General**



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
NACIONAL  
DE COLOMBIA



Corporación  
SALUDUN



## El cáncer de colon avanza y la detección temprana marca la diferencia

**S**in hacer ruido en sus primeras etapas y sin señales claras que alerten a quienes lo padecen, el cáncer de colon se ha convertido en una de las principales preocupaciones en salud pública.

En Colombia, ya supera los 51.000 casos prevalentes y registra más de 4.200 nuevos diagnósticos cada año, cifras que reflejan no solo su impacto, sino también la necesidad de fortalecer la prevención y la detección temprana.

Esta enfermedad, también conocida como cáncer colorrectal, se desarrolla en el intestino grueso y en la mayoría de los casos inicia como un pólipo, una pequeña lesión en la pared del colon que crece de manera progresiva y silenciosa. Con el tiempo, y si no se detecta oportunamente, puede transformarse en un tumor maligno. Esta evolución lenta, pero sin síntomas evidentes, es uno de los principales desafíos para su diagnóstico.

**“El cáncer de colon no da signos de alarma cuando inicia, porque generalmente se origina en pólipos que crecen de manera asintomática”, explica el doctor Martín Gómez, especialista en gastroenterología del Hospital Universitario Nacional.**

De hecho, el cáncer de colon suele avanzar sin generar molestias. La mayoría de los pacientes no presentan signos en las etapas iniciales, lo que hace que la consulta médica se retrase. Cuando aparecen síntomas como sangrado en las heces, pérdida de peso o cambios en el hábito intestinal, la enfermedad generalmente ya se encuentra en fases más avanzadas, lo que limita las opciones de tratamiento.

En este contexto, la detección temprana marca una diferencia decisiva. Identificar el cáncer en etapas iniciales permite intervenir de manera oportuna y alcanzar una supervivencia superior al 90% a cinco años. Sin embargo, cuando el diagnóstico ocurre de forma tardía y la enfermedad ha progresado o hecho metástasis, esta cifra puede disminuir a menos del 10%, evidenciando el impacto que tiene el momento del diagnóstico en la evolución del paciente.

**“Si se detecta en un estado temprano, cuando el tumor no ha pasado la mucosa del colon, se puede resear y la supervivencia a cinco años es superior al 90%. Pero si se detecta tarde, puede ser menor al 10%”, advierte el especialista.**

Más allá de tratar la enfermedad, hoy es posible prevenirla. La colonoscopia se ha consolidado como una de las herramientas más efectivas, ya que no solo permite detectar el cáncer en fases tempranas, sino también identificar y retirar pólipos antes de que se conviertan en tumores. Este procedimiento convierte al cáncer de colon en uno de los pocos tipos de cáncer que pueden evitarse si se actúa a tiempo.

**“Este examen permite no solo detectar el cáncer cuando inicia, sino prevenir que se desarrolle al identificar y resear los pólipos”, señala el doctor Gómez.**

La evidencia muestra que una proporción importante de la población presenta estas lesiones sin saberlo: cerca del 40% de los hombres y el 30% de las mujeres pueden tener pólipos durante una colonoscopia, lo que refuerza la importancia de realizar este examen de manera preventiva, incluso en ausencia de síntomas.

**#SOMOSHUN**



**“En hombres, alrededor de 40 de cada 100 colonoscopias encuentran pólipos, y en mujeres cerca de 30 de cada 100, lo que permite intervenir antes de que evolucionen a cáncer”, agrega.**

Por esta razón, se recomienda que las personas mayores de 45 años accedan a este tipo de estudios como parte de los programas de tamizaje, entendiendo que la prevención no depende de la aparición de síntomas, sino de la decisión de realizar controles a tiempo.

**A esto se suma el papel de los hábitos de vida. “Evitar el cigarrillo, el alcohol, reducir el consumo de carnes rojas y embutidos, así como mantener una alimentación saludable y hacer ejercicio, son claves para disminuir el riesgo”, explica el especialista.**

Desde el Hospital Universitario Nacional se hace un llamado a fortalecer la cultura de la prevención, entendiendo que el cáncer de colon no comienza con los síntomas, sino mucho antes. La información, el acceso oportuno a los servicios de salud y la adopción de hábitos saludables son factores clave para cambiar el curso de una enfermedad que, detectada a tiempo, puede ser prevenible y tratable.

**“El mensaje es claro: es una enfermedad frecuente, pero prevenible si se detecta a tiempo”, concluye el doctor Gómez.**

El Hospital cuenta con tecnología y talento humano especializado para la detección y manejo del cáncer de colon, consolidándose como una institución de referencia en el país en la atención integral de esta enfermedad.

**#SOMOSHUN**



# INNOVACIÓN CLÍNICA PARA COMPRENDER EL HABLA ALTERADA: PROYECTO EUPHONIA

**9**  
**A B R I L**  
2:00-5:00 pm

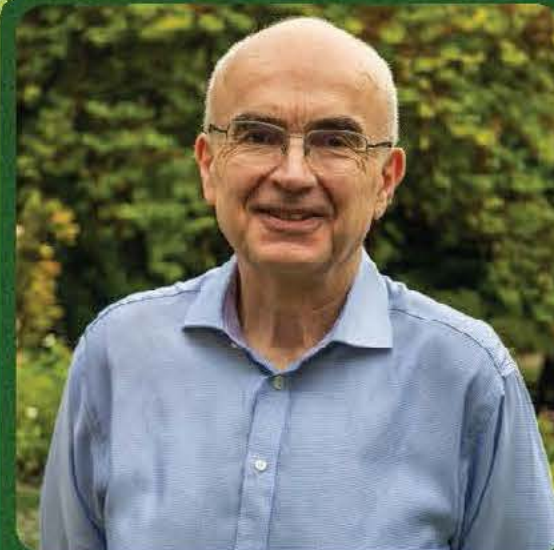
**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
NACIONAL  
DE COLOMBIA**

Auditorio A y B  
Bogotá, Colombia

Carrera 59 # 43 -05, Teusaquillo



**Naomi Thompson**  
Gerente del programa



**Dr. Richard Cave**  
Co-Director del Centro para la  
Inclusión Digital del Lenguaje



**Giulia Barbareschi**  
Investigadora Líder



**Dra. Katrin Tomanek**  
Líder del programa de  
tecnología IA



**Chintan Chate**  
Ingeniero Líder

## TALLER PARA PROFESIONALES EN FONOAUDILOGÍA

Explora cómo la inteligencia artificial puede mejorar la comprensión del habla alterada. Participa en una experiencia práctica con herramientas digitales y sé parte del lanzamiento mundial de una app personalizada para el habla en español.

Registro

→ [acelaweb.org/inscripcion/](https://acelaweb.org/inscripcion/)

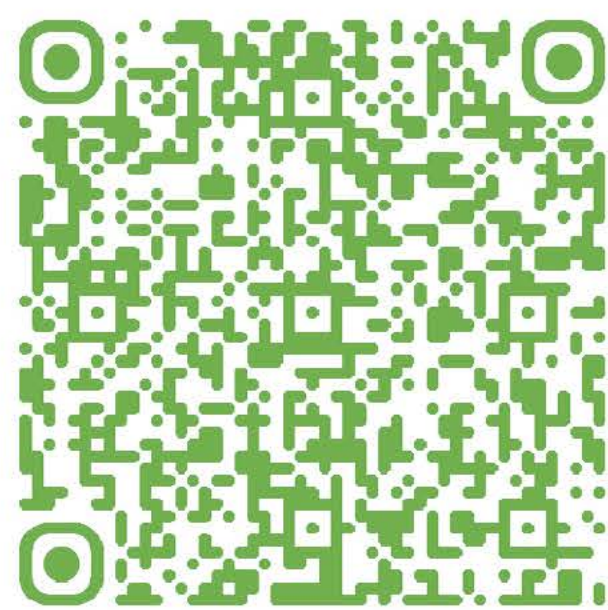


**Tienda**  
#SomosHUN

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

### **Cáncer gástrico**

Viernes 10 de abril de 2026

7:00 A. M.

CHARLAS GRAMA



### **Ejercicio y salud cognitiva en el adulto mayor: Mover el cuerpo para salvar la mente**

Martes 7 de abril de 2026

8:00 A. M.

CHARLA

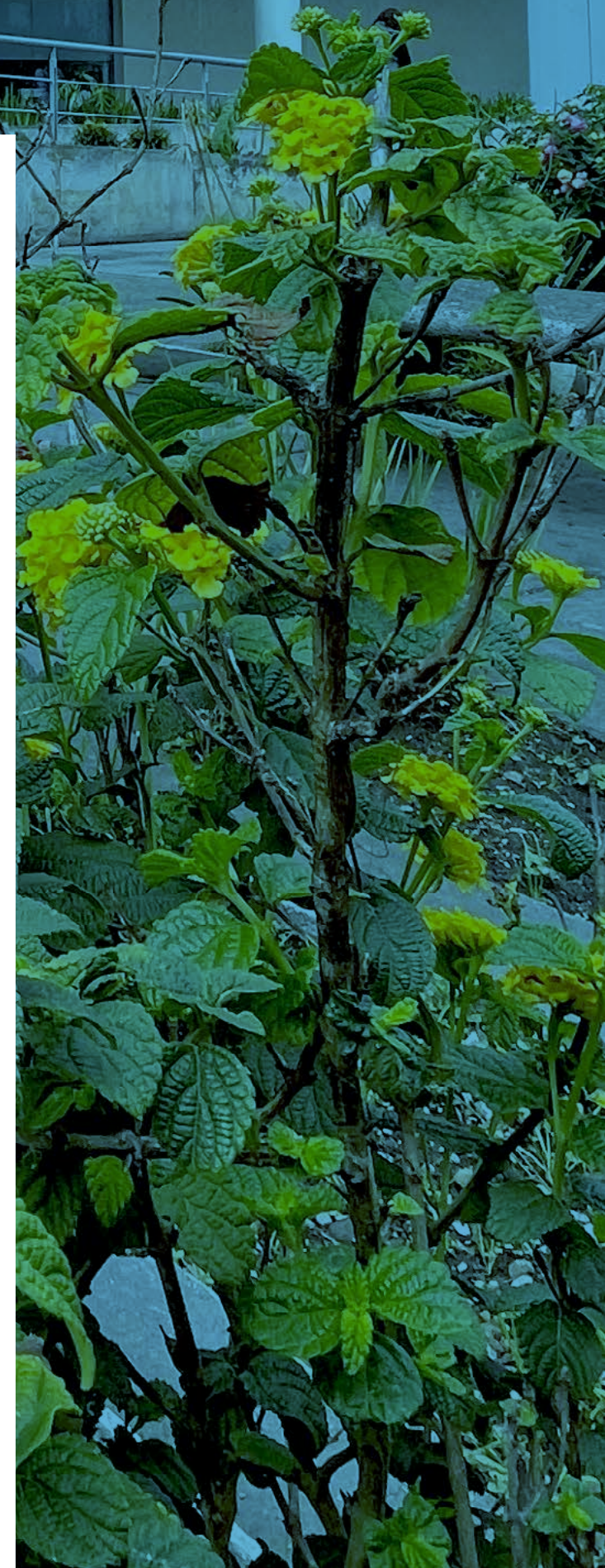


### **Innovación clínica para comprender el habla alterada: Proyecto Euphonia**

Jueves 9 de abril de 2026

2:00 P. M.

AUDITORIO HUN



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

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

# #Somos HUN

## BOLETÍN

Ed. 217