



HOSPITAL UNIVERSITARIO
NACIONAL
DE COLOMBIA



La Organización Mundial de la Salud y las autoridades sanitarias de la región han emitido una alerta debido a la reaparición y el incremento de casos de dos enfermedades de alto impacto epidemiológico: el Sarampión y la enfermedad por el Virus del Ébola.

Lea la nota completa. pág 03

18 DE JUNIO DE 2026 Ed. 221

#Somos HUN

BOLETÍN

Entérate del
HUN



Lee nuestro boletín en
8 minutos

Tabla de contenido

PP.



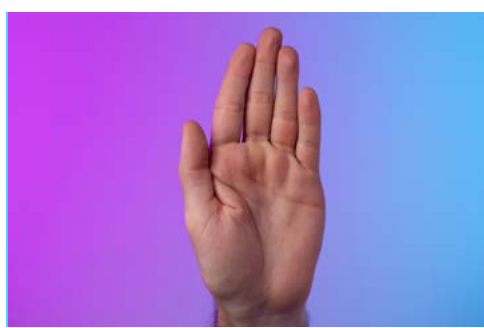
03 | **Escudo Epidemiológico:
Cómo responde el HUN
ante las alertas de
Sarampión y Ébola**

PP.



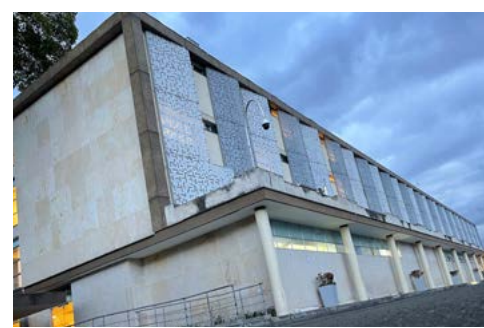
13 | **Recomendaciones para
afrontar el Fenómeno
del Niño**

PP.



07 | **Cartilla de Orientación
en casos de Violencia**

PP.



14 | **Así va el HUN
Mayo de 2026**

PP.



08 | **Manual de Convivencia
Laboral**

PP.



19 | **Conoce los productos
de la tienda HUN**

PP.



09 | **Alcemos la voz contra el
abandono y maltrato en
el adulto mayor**

PP.



20 | **Calendario de eventos HUN**

Escudo Epidemiológico: Cómo responde el HUN ante las alertas de Sarampión y Ébola

La Organización Mundial de la Salud y las autoridades sanitarias de la región han emitido una alerta debido a la reaparición y el incremento de casos de dos enfermedades de alto impacto epidemiológico: el Sarampión y la enfermedad por el Virus del Ébola.

El Sarampión ha amenazado a la población colombiana desde el Siglo XVI, cuando fue traída por conquistadores y colonizadores a América. Una investigación de la universidad industrial de Santander recopiló un análisis histórico epidemiológico del Sarampión en Colombia, encontrando evidencia de al menos 36 epidemias en el país.





Se cree que su origen, al igual que otros virus, es zoonótico, por su parecido al microorganismo de la peste bovina (rinderpest virus). Gracias a la búsqueda de su origen por pruebas de reloj molecular, se sabe de los primeros casos fueron reportados en el Neolítico, sin embargo existen dudas por las dificultades de diferenciarla de la Rubeola o al Viruela. Estudios con modelos matemáticos han demostrado que el virus en una persona es capaz de transmitirse a 15, aunque en ocasiones alcanza a 20, por lo que sus mecanismos de infección por vía aérea y gotas son ampliamente conocidos en el mundo de la medicina, situación que mantiene la alarma sobre los nuevos casos que se reportan en el mundo.

La vacuna contra el sarampión está disponible en el país desde 1984, situación que determinó la reducción de la incidencia mostrando una tendencia a la baja hasta 2018 y en el mundo una reducción del 90% de la mortalidad.

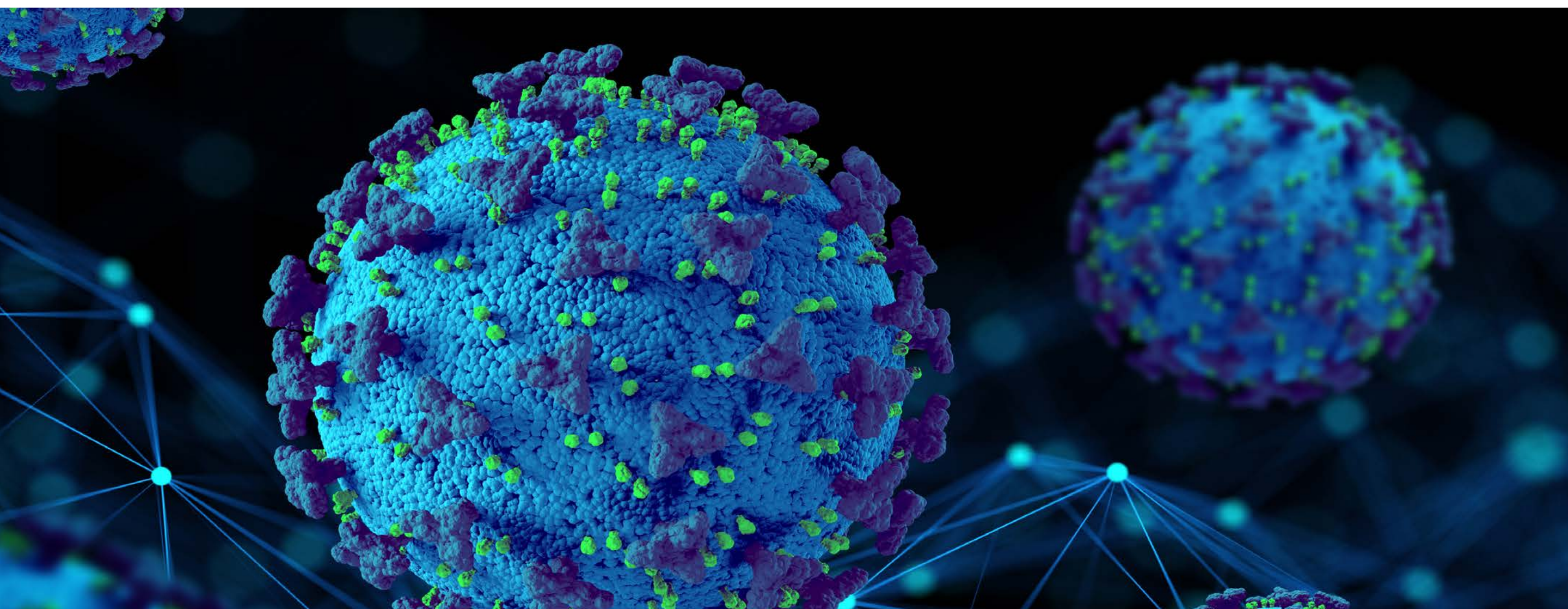
En 2014 Colombia fue declarada libre de transmisión endémica, reportando brotes importados principalmente de Venezuela por la crisis migratoria (2017),(2018) y ahora el riesgo latente por la epidemia que vive Norte América.

Muchos estudios han mostrado que las brechas en la vacunación y los determinantes sociales son las principales causas de la aparición de nuevos casos en el mundo. En México, de los 6892 casos reportados en 2024, el 97,8% fue atribuible a la falta de vacunación y de acuerdo al análisis provienen de genes importados de variantes Canadienses y Australianas.

CDC Y OMS DETERMINAN RIESGO BAJO DE ÉBOLA PARA LAS AMÉRICAS

La OMS declaró situación de riesgo en la región de África debido al brote de ébola causado por el virus Bundibugyo en la República Democrática del Congo y Uganda, con reportes recientes de casos importados y cadenas de transmisión, junto con los Centros para el Control de África presentaron un Plan Continental de Preparación y Respuesta que reúne a gobiernos, asociados y comunidades del continente Africano, bajo un enfoque unificado para reforzar las medidas de respuesta al brote, entre las que se incluyen la coordinación de emergencias y la vigilancia activa de la enfermedad, como diagnóstico, prevención, atención médica, investigación y fortalecimiento a los servicios de salud. La OMS ha señalado que el riesgo para la población general de las Américas se considera bajo.

A su vez el Centro de Enfermedades Infecciosas (CDC) de Estados Unidos, mantenía la vigilancia sobre un caso de un ciudadano norteamericano que estuvo realizando labores humanitarias, se infectó y se recuperó, reportando que sus contactos de alto riesgo asociados a esta exposición no presentaron ningún síntoma y se encuentran fuera del periodo





de incubación de 21 días de la enfermedad. Por lo que la alerta se mantiene en riesgo bajo.

Para el Dr. Jorge Cortés, infectólogo del Hospital Universitario Nacional de Colombia, el brote se desarrolla en una zona fronteriza y remota, afectada además por conflictos armados, lo que limita significativamente la movilidad de personas y reduce el riesgo de propagación internacional. Aunque la probabilidad de transmisión fuera de la región afectada sigue siendo baja, países como Estados Unidos y México han implementado restricciones y controles adicionales para viajeros procedentes de la República Democrática del Congo o que hayan estado en las zonas de riesgo. Estas medidas buscan minimizar la posibilidad de que el virus se extienda a otros países, especialmente en un contexto de alta movilidad internacional asociado a grandes eventos como la Copa Mundial de la FIFA 2026, y contribuir a mantener el brote contenido en las áreas afectadas.

VIGILANCIA ACTIVA POR LA SITUACIÓN ACTUAL DEL SARAMPIÓN EN NORTE AMÉRICA

El sarampión se eliminó oficialmente en Estados Unidos hacia el 2000, significando un hito para los programas de vacunación del mundo. Sin embargo, durante los dos últimos años se han presentado 78 brotes, significando la aparición de 2288 casos en 2025 y 2073 en lo que va de 2026, de acuerdo a los reportes de la CDC, sobretodo en poblaciones no vacunadas (93%).

Por esta razón, la OMS emitió una alerta epidemiológica recomendando a los países de la región revisar sus sistemas de vigilancia y monitoreo para sarampión y la rubéola, específicamente en el contexto de la Copa Mundial de la FIFA 2026

En el plan se hace hincapié en la necesidad de mantener el apoyo a otras emergencias sanitarias en

curso, como el sarampión, debido a el registro de un incremento en la notificación de casos, la disminución de las coberturas de vacunación y el incremento de los viajes internacionales ha generado un entorno apto para la aparición de este brote, con el fin de evitar interrupciones en los esfuerzos de respuesta críticos y salvaguardar los avances hacia sistemas de salud más sólidos y resilientes, sosteniendo los sistemas de monitoreo activos.

En el HUN el Dr Jorge Cortés, destaca que uno de los temores de la Organización Panamericana de la Salud es la diseminación del sarampión, los tres países anfitriones del mundial de futbol 2026, México, Canadá y Estados Unidos, son los que mayor número de casos ha presentado en transcurso de los últimos dos años, siendo México uno de los países más afectados con 11,419 casos, acompañado de 32 decesos asociados al brote, significa que las personas que van a asistir al mundial deben mantener todas las medidas de prevención activas, incluida la higiene de manos, la etiqueta de tos entre otros.

Si no cuenta con el esquema de vacunación completo o estuvo en contacto con personas que podrían haber estado infectadas durante su estancia en estos países, es importante realizar un seguimiento de su estado de salud durante las semanas posteriores al viaje. Entre los principales síntomas de alerta se encuentran fiebre, erupciones o brotes en la piel y dolor de garganta. Ante la aparición de cualquiera de estos signos, se recomienda contactar de inmediato a las autoridades sanitarias para recibir orientación oportuna y contribuir a prevenir la propagación de la enfermedad.

Como se trata de enfermedades virales de alta transmisibilidad y con potencial de generar brotes de importancia en salud pública, es fundamental reforzar las medidas de prevención y vigilancia. En el caso del sarampión, la vacunación continúa siendo la herramienta más efectiva para evitar la enfermedad y sus complicaciones, por lo que se recomienda verificar y completar los esquemas de inmunización, especialmente antes de realizar viajes internacionales.

Desde el HUN reiteramos nuestro compromiso con la protección de la salud de la población mediante el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica, la atención oportuna y la promoción de medidas preventivas basadas en la evidencia científica. La información, la vacunación y la consulta temprana continúan siendo las principales herramientas para reducir el riesgo de propagación de estas enfermedades.

La enfermera y Jefe de Salud Pública HUN, Diana Bejarano, enfatiza en la notificación como parte de la vigilancia en salud pública,

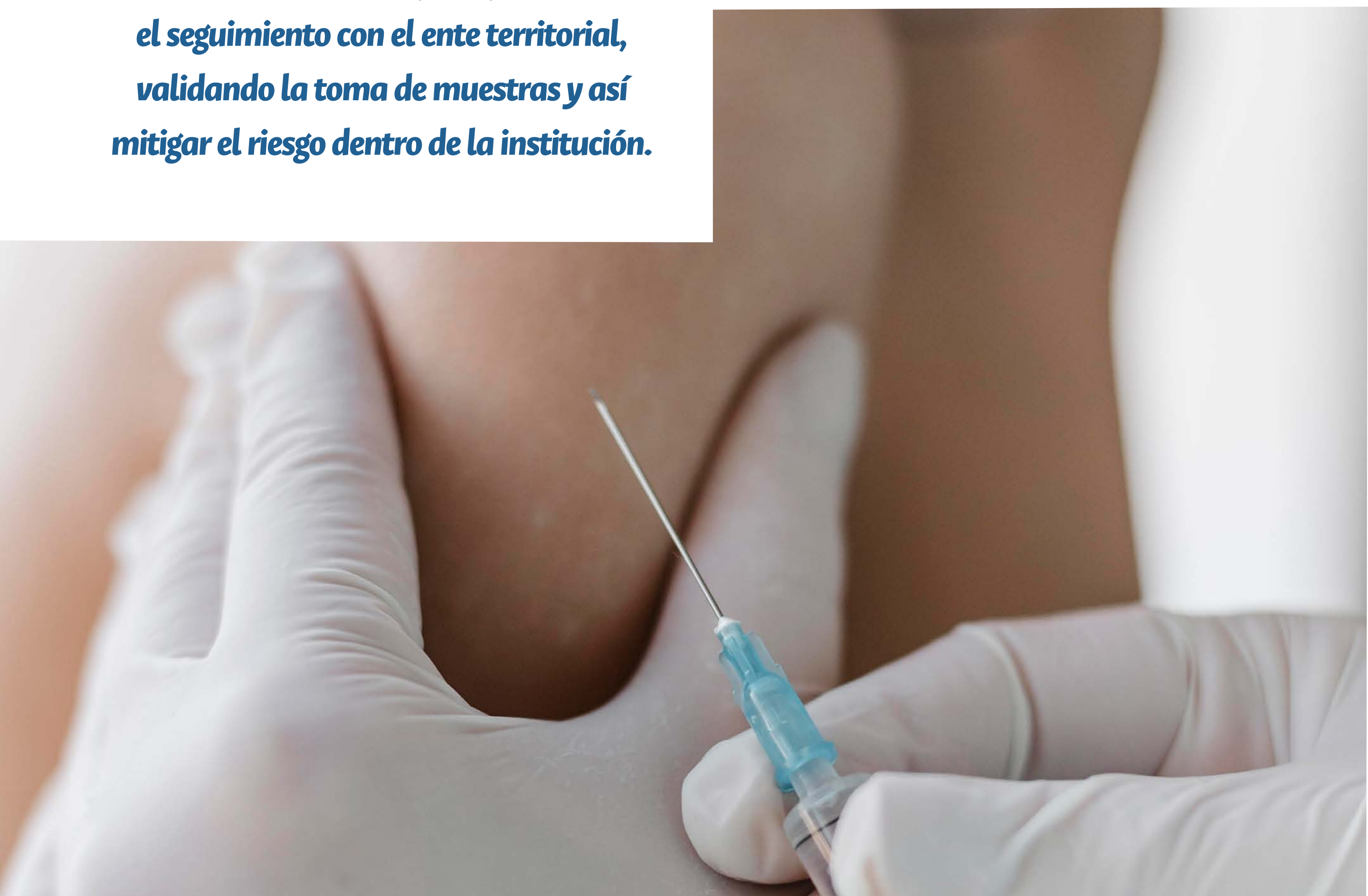
“Tan pronto se sospeche o notifique el caso, en hospitalización o consulta externa, se hace una contención del riesgo ubicando al paciente en un área de aislamiento, evitando el tránsito por otras áreas”, se debe notificar de manera inmediata a la oficina de Salud Pública del hospital para hacer el seguimiento con el ente territorial, validando la toma de muestras y así mitigar el riesgo dentro de la institución.

Diana destacó las estrategias implementadas para prevenir estos brotes del cliente interno “Actualmente contamos con campañas de cobertura basadas en encuestas, seguimiento telefónico e invitaciones a jornadas distritales de vacunación, con el apoyo del área de talento humano”.

Como parte de estas medidas, se revisan los esquemas del personal para asegurar que completen sus dosis pendientes. De este modo, se minimiza el riesgo de transmisión y propagación entre colaboradores, estudiantes y pacientes.

Les recordamos que el HUN cuenta con la ruta de notificación a los casos sospechosos de contagios de los colaboradores, donde primero se reporta a la oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo para poder direccionar al funcionario para su atención.

#SOMOS HUN



Conoce la cartilla



Orientación EN CASOS DE VIOLENCIA

[TH-FR-148 V001]

En el HUN declaramos una política de **cero tolerancia frente a cualquier forma de violencia**, entendida como toda conducta que atente contra la dignidad, la integridad física o emocional, o el respeto entre las personas. Estas situaciones no solo afectan el bienestar de los colaboradores, sino también la calidad del servicio, la seguridad del paciente y la confianza institucional.

La Institución pone a disposición de sus colaboradores esta cartilla de orientación para la identificación y el manejo de situaciones de violencia en el entorno laboral, la cual es gestionada por el proceso de Talento Humano.

En este sentido, la cartilla ofrece lineamientos claros que facilitan la toma de decisiones informadas, así como las rutas de atención, acompañamiento y protección disponibles, tanto al interior de la Institución como a través de entidades externas, en coherencia con la normatividad vigente.

Su apropiación y uso responsable constituyen un compromiso de todos.



Manual de Convivencia Laboral

[TH-MN-06 V001]

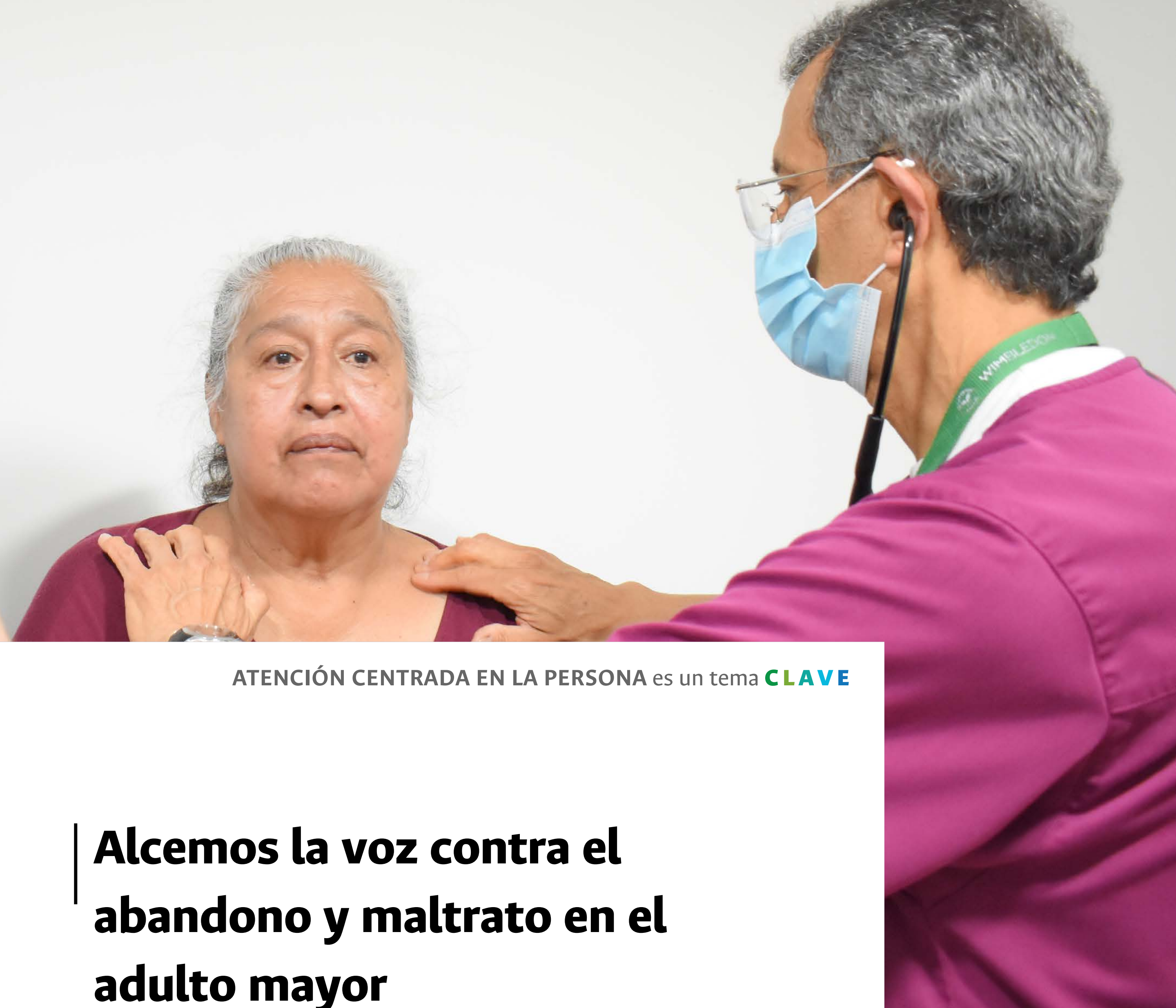
En el Hospital Universitario Nacional creemos que el respeto, la comunicación y el trabajo colaborativo son fundamentales para brindar una atención segura y humanizada. Por ello, invitamos a todos nuestros colaboradores a conocer y consultar el Manual de Convivencia Laboral, una herramienta diseñada para fortalecer las relaciones laborales, promover ambientes de trabajo saludables y garantizar espacios libres de acoso, discriminación y cualquier forma de violencia.

Es una guía fundamental para orientar nuestras actuaciones diarias, conocer y aplicar sus disposiciones no solo contribuye al bienestar individual y colectivo, sino que también fortalece nuestro compromiso institucional con la seguridad, la humanización y la excelencia en la prestación de los servicios de salud.

Las situaciones relacionadas con convivencia laboral podrán ser reportadas a través de los siguientes canales:

- **Jefes inmediatos, quienes deben remitir la información al Comité de Convivencia.**
- **Canal institucional "La Voz del Colaborador"**
http://redcap-srv.hun.local/voz_del_colaborador/registro.php
- **Dirección de Talento Humano.**
- **Correo institucional del Comité de Convivencia Laboral**
comiteconvivencia@hun.edu.co





ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA es un tema **CLAVE**

Alcemos la voz contra el abandono y maltrato en el adulto mayor

En el primer trimestre del año 2026, fueron atendidos más de 1.100 casos en las Comisarias de Familia en Bogotá de violencia contra las personas mayores, donde el 69% son mujeres y un 31% son hombres. Según la entidad las formas más comunes de violencia en la tercera edad son: la psicológica, física y económica. Nos unimos a esta conmemoración para recordar que en el HUN somos conscientes de la importancia del adulto mayor.

Estas cifras reflejan una realidad que suele permanecer invisible y que constituye un importante desafío para la sociedad. Por ello, cada 15 de junio se conmemora el Día Mundial de Toma de Conciencia del Abuso y Maltrato en la Vejez, una fecha que invita a reflexionar sobre la necesidad de garantizar un envejecimiento digno, libre de discriminación, negligencia y violencia.

El Hospital Universitario Nacional de Colombia (HUN) se suma a esta conmemoración como una oportunidad para sensibilizar a la comunidad sobre la importancia de proteger a las personas mayores y fortalecer una cultura de respeto y humanización en todos los ámbitos de atención.

UN RETO CRECIENTE PARA LA SALUD Y LA SOCIEDAD

Para la doctora Liliana Akli Serpa, Directora de Rehabilitación y Desarrollo Humano del HUN y docente de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia, el envejecimiento acelerado de la población constituye uno de los principales desafíos de salud pública del siglo XXI.

“La disminución de las tasas de natalidad, el aumento de la expectativa de vida y múltiples determinantes sociales están transformando la estructura poblacional. Esto exige desarrollar estrategias que promuevan el envejecimiento saludable y la conservación de la capacidad funcional de las personas mayores”, explica.

Con este propósito, el HUN y la Universidad Nacional de Colombia han impulsado iniciativas orientadas a reducir el impacto de factores de riesgo físicos y emocionales asociados al envejecimiento, brindando herramientas para afrontar enfermedades crónicas, dolor, pérdida funcional, aislamiento y soledad.

Por su parte, el geriatra Jorge López advierte que el maltrato hacia las personas mayores tiene profundas repercusiones físicas, emocionales y sociales, afectando su seguridad, bienestar y calidad de vida.

El especialista recuerda que un estudio realizado por la Universidad Javeriana en 2019 evidenció situaciones preocupantes de negligencia y abandono, algunas relacionadas con la interrupción de tratamientos o cuidados básicos por parte de familiares o cuidadores, circunstancias que pueden derivar en hospitalizaciones evitables y en una mayor vulneración de derechos.

“Se trata de un problema que debe abordarse desde todos los sectores de la sociedad. La protección de las personas mayores es una responsabilidad colectiva”, señala.

#SOMOSHUN





DETECTAR EL MALTRATO ES RESPONSABILIDAD DE TODOS

Para Tania Bernal, trabajadora social del HUN con más de ocho años de experiencia en la atención de problemáticas asociadas a las personas mayores, la identificación temprana del maltrato es fundamental para activar mecanismos de protección oportunos.

“Cualquier integrante del equipo de salud puede identificar una sospecha de maltrato durante la hospitalización.

Una vez se detecta una situación de riesgo, realizamos la valoración social correspondiente, hablamos con la red familiar, escuchamos al paciente y activamos las rutas institucionales y de protección según cada caso”, explica.

Dependiendo de las circunstancias, el hospital articula acciones con comisarías de familia, personerías, secretarías de integración social y otras entidades encargadas de garantizar la protección de derechos.

Las manifestaciones de violencia pueden adoptar múltiples formas. Recientemente, el equipo de Trabajo Social atendió el caso de una persona mayor que manifestó ser víctima de violencia económica, psicológica y verbal por parte de miembros de su núcleo familiar. Ante esta situación, se activaron las rutas de atención y se realizó el respectivo reporte a las autoridades competentes.

EL ABANDONO TAMBIÉN ES UNA FORMA DE MALTRATO

En el HUN, los casos de negligencia y abandono representan una de las situaciones más complejas que enfrenta el equipo interdisciplinario.

Durante 2026, el hospital ha identificado dos casos en los que, pese a encontrarse médicamente aptos para regresar a su hogar, los pacientes no contaban con familiares dispuestos a asumir nuevamente su cuidado.

“Hemos identificado situaciones en las que las personas mayores son dadas de alta, pero no cuentan con una red de apoyo que las reciba. Esto constituye una vulneración de sus derechos y una expresión de negligencia en el cuidado”, afirma Bernal.

Ante estos escenarios, el hospital gestiona alternativas de protección institucional, incluyendo el ingreso a hogares geriátricos cuando el entorno familiar no ofrece condiciones seguras para el bienestar de la persona mayor.

Aunque Colombia cuenta con herramientas legales para sancionar estas conductas y proteger a esta población, los casos continúan presentándose y, en muchos casos, permanecen invisibilizados. Se trata de la Ley 1850 del 2017 donde se penaliza el maltrato en sus diferentes tipos, físico, psicológico y económico.

GRAMA: UNA APUESTA POR EL ENVEJECIMIENTO SALUDABLE

Como respuesta a esta realidad, el Hospital Universitario Nacional de Colombia y la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional crearon el Grupo de Atención en Excelencia al Adulto Mayor (GRAMA), una estrategia orientada a promover el envejecimiento saludable y mejorar la calidad de vida de las personas mayores.

GRAMA desarrolla su trabajo a través de tres líneas de acción:

GRAMA AL BARRIO

Espacio de educación y participación comunitaria que reúne mensualmente a personas mayores del barrio La Esmeralda, en Bogotá, para abordar temas relacionados con actividad física, alimentación, salud mental, terapia ocupacional, uso seguro de medicamentos y autocuidado.

GRAMA VIRTUAL

Estrategia de educación abierta que ofrece charlas y espacios de aprendizaje dirigidos a personas mayores, cuidadores y comunidad en general, con la participación de profesionales del hospital y docentes universitarios.

GRAMA CLÍNICO

Modelo de atención interdisciplinaria orientado a reducir el impacto de la hospitalización en las personas mayores, prevenir complicaciones asociadas a la estancia hospitalaria y favorecer egresos seguros y oportunos.

Según la doctora Akli, GRAMA nació en 2017 como una iniciativa de la Universidad Nacional de Colombia y posteriormente fue fortalecida con la participación del HUN.

“Buscamos que las personas mayores vivan más años, pero sobre todo que los vivan con mejor calidad de vida, autonomía y bienestar”, afirma.

UNA RESPONSABILIDAD DE TODOS

La prevención del maltrato, la negligencia y el abandono de las personas mayores requiere la participación activa de familias, instituciones y comunidad.

Si usted es víctima o conoce un caso de violencia contra una persona mayor, puede solicitar orientación y apoyo a través de:

- **Comisarías de Familia**
- **Línea 141 del ICBF**
- **Línea Púrpura de Bogotá**
- **Secretaría Distrital de Integración Social**

En el marco del Día Mundial de Toma de Conciencia del Abuso y Maltrato en la Vejez, el Hospital Universitario Nacional de Colombia reafirma su compromiso con la defensa de los derechos de las personas mayores, promoviendo acciones de prevención, detección temprana, atención integral y acompañamiento para garantizar una vejez digna, segura y libre de violencia.

#SOMOSHUN



El Gobierno Nacional y el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudio de Ambientes, IDEAM, confirmaron el inicio oficial del **Fenómeno del Niño**, evento climático natural caracterizado por el calentamiento anómalo de las aguas superficiales, trae consigo **carencia de lluvias y altas temperaturas**.

El HUN se centra en el compromiso social de brindar atención y promover la sostenibilidad ambiental, por lo tanto es de suma importancia que impulsemos la conciencia de nuestros colaboradores recordando el **buen uso del agua y los tips claves para implementarlo en nuestro hospital**.

Resaltamos el valor de este recurso tanpreciado y te brindamos tips para su buen uso

- **Reporta las fugas de agua a la extensión 12001**
- **No dejes correr el agua innecesariamente**
- **No deposites papeles u objetos que obstruyan la cañería**
- **Realiza una correcta segregación de residuos para no contaminar afluentes de agua**



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
NACIONAL
DE COLOMBIA

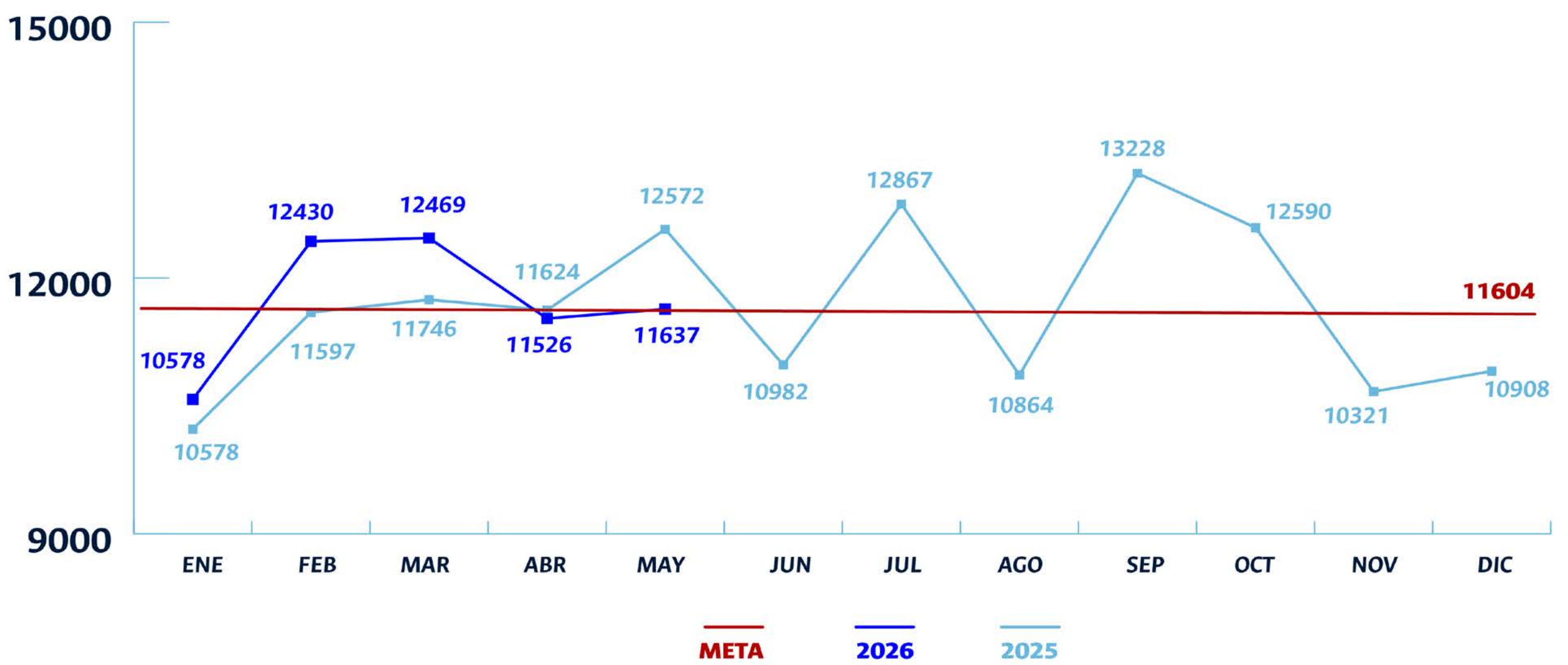


Corporación
SALUDUN

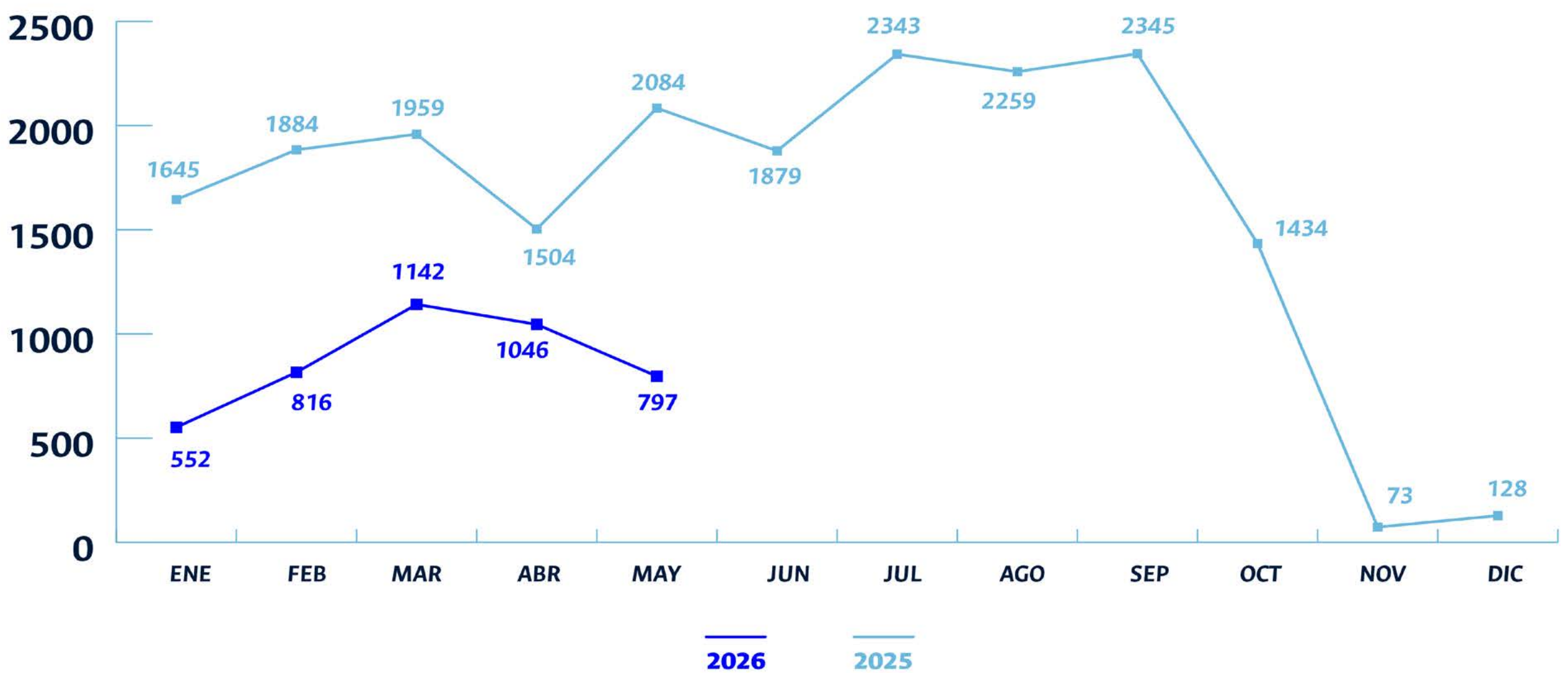
Así vamos en el HUN

Datos Mayo 2026

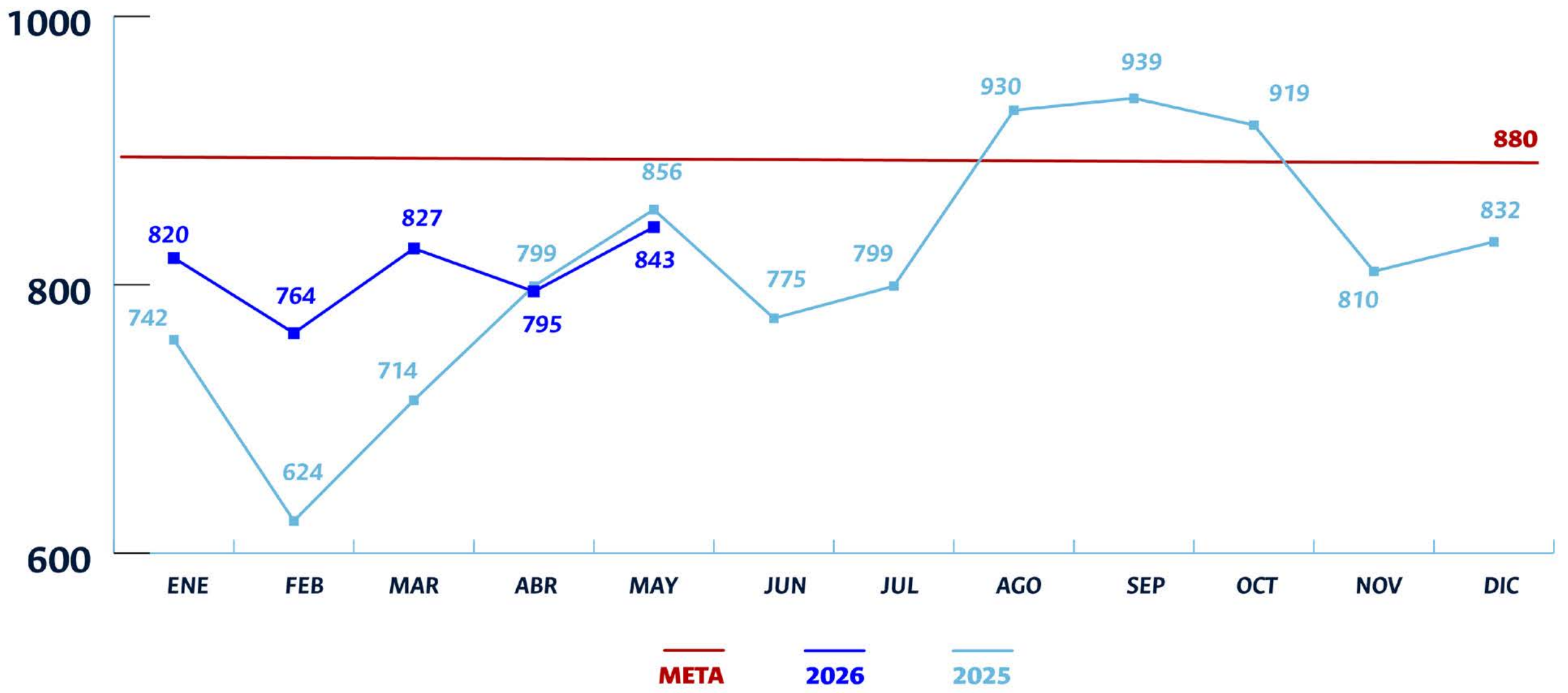
Atenciones ambulatorias



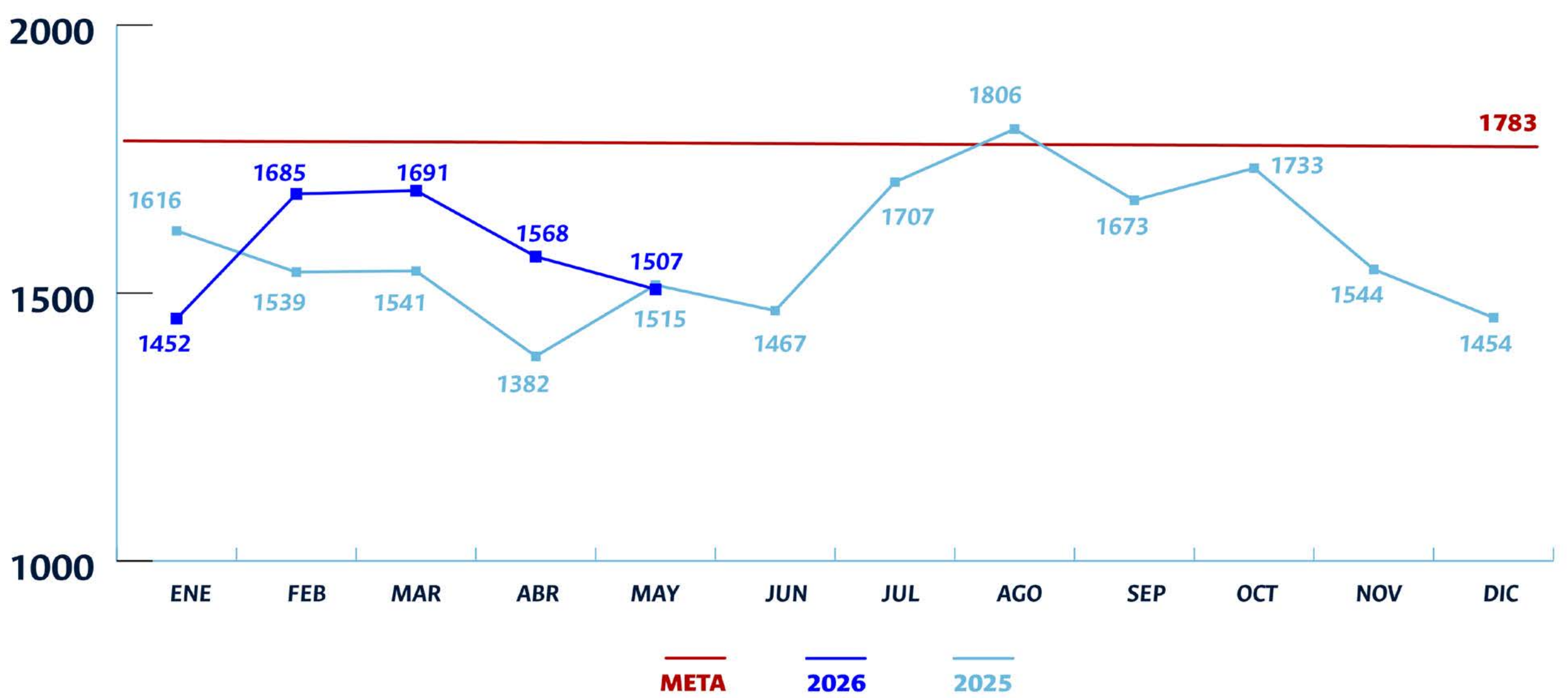
Consultas de telemedicina



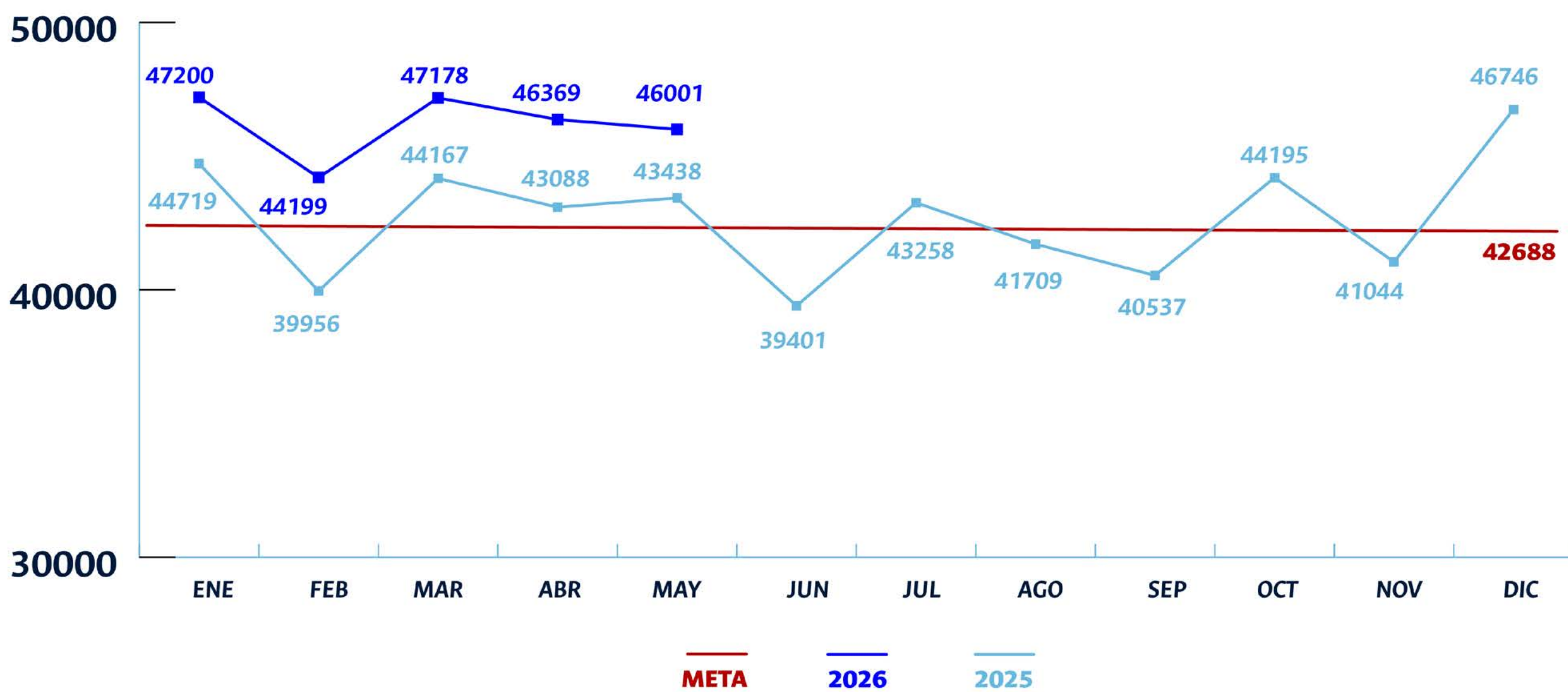
Egresos hospitalarios



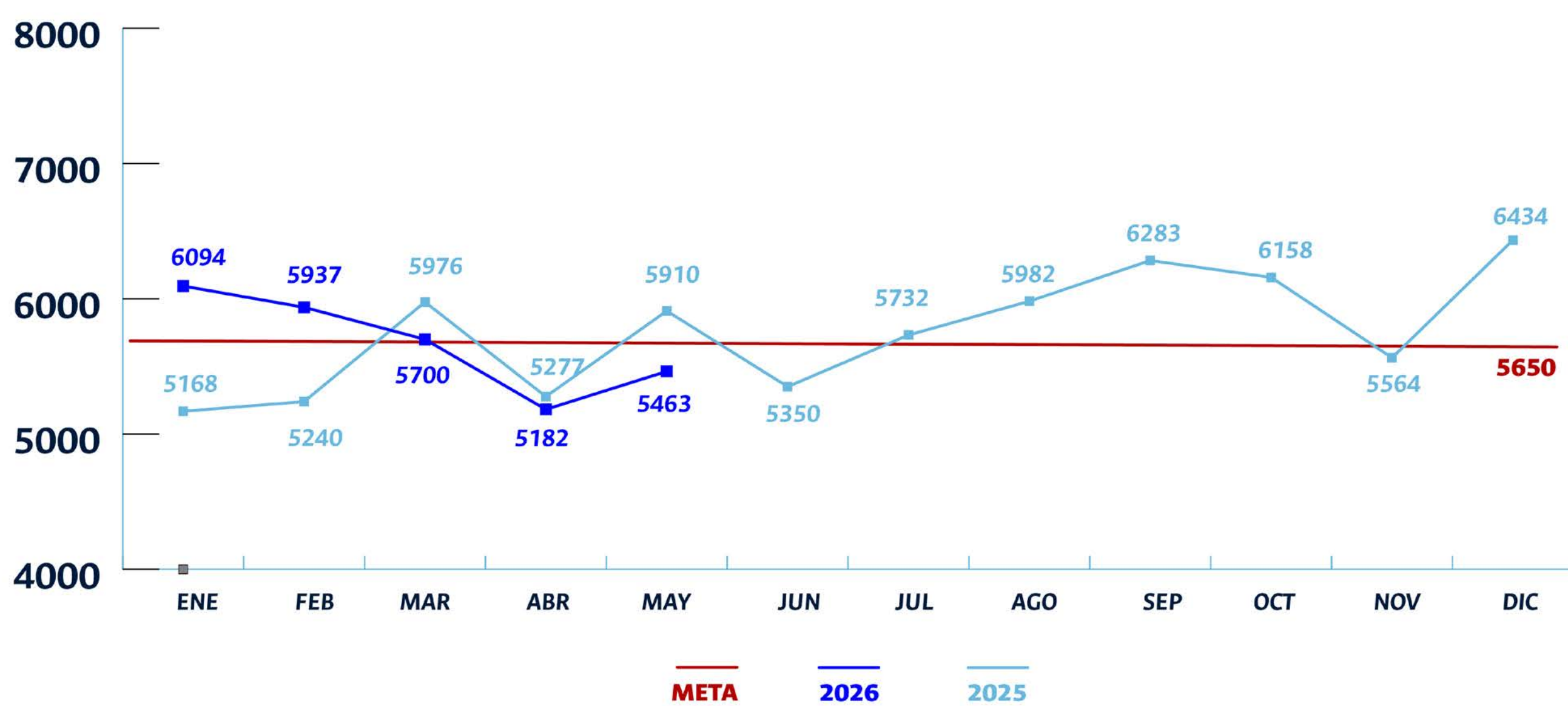
Procedimientos quirúrgicos realizados



Laboratorios clínicos realizados



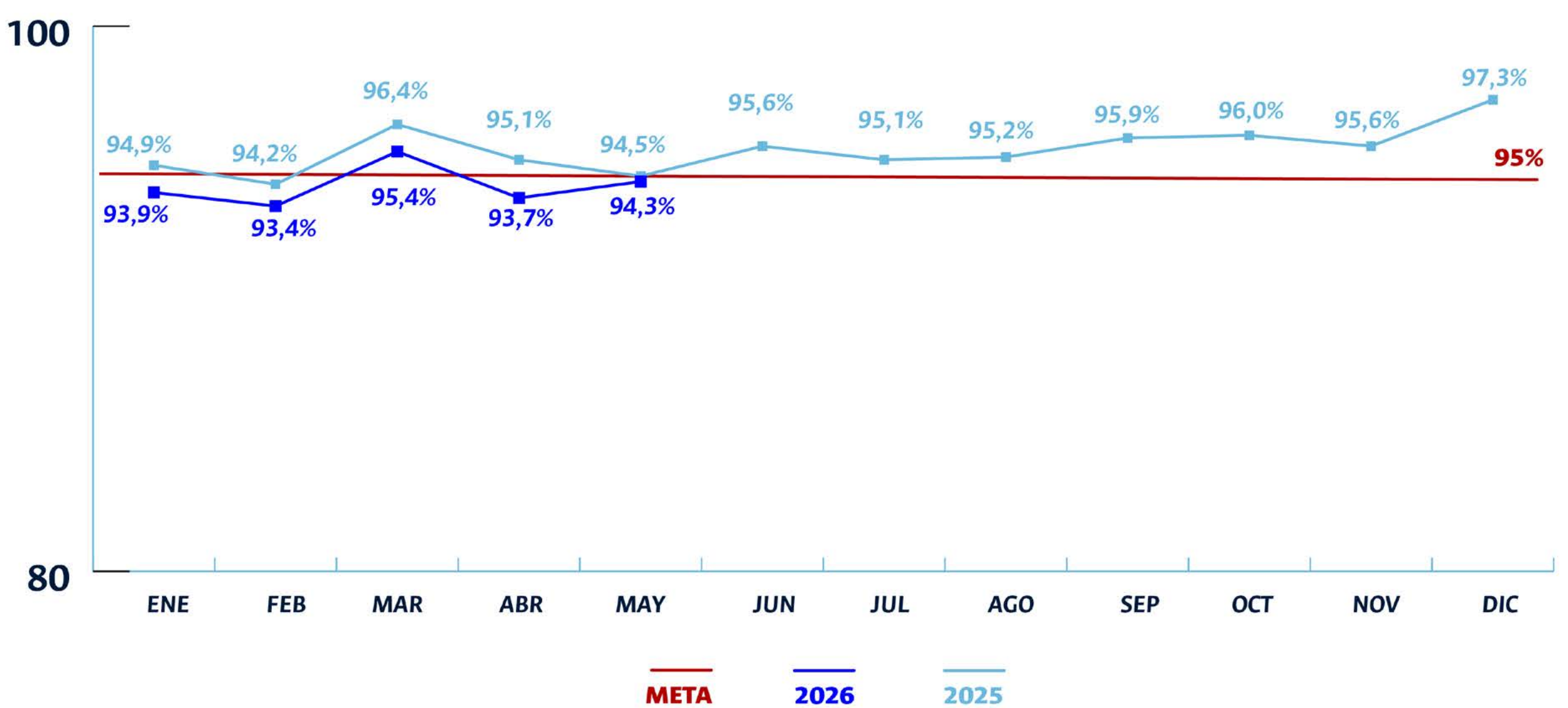
Imágenes diagnósticas realizadas



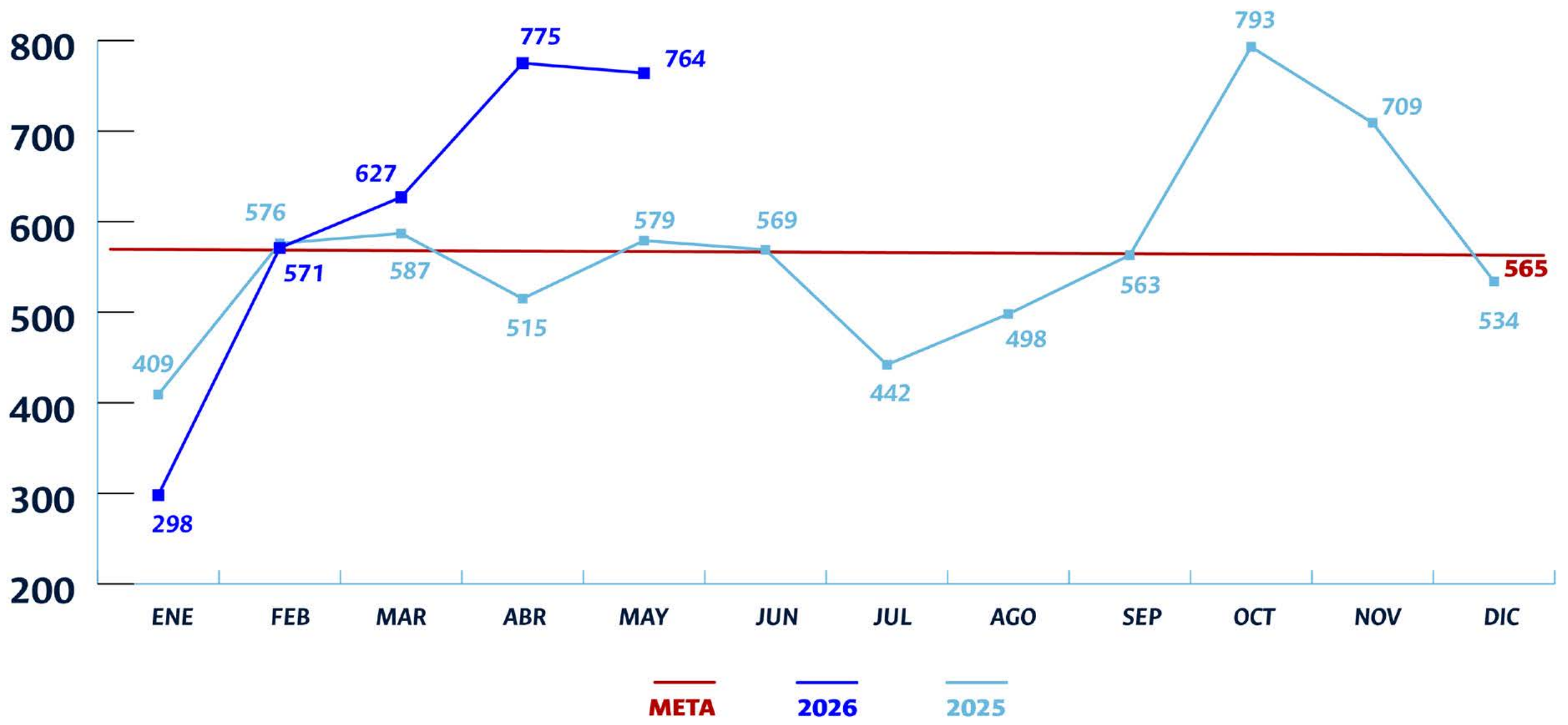
Procedimientos Rehabilitación y desarrollo humano



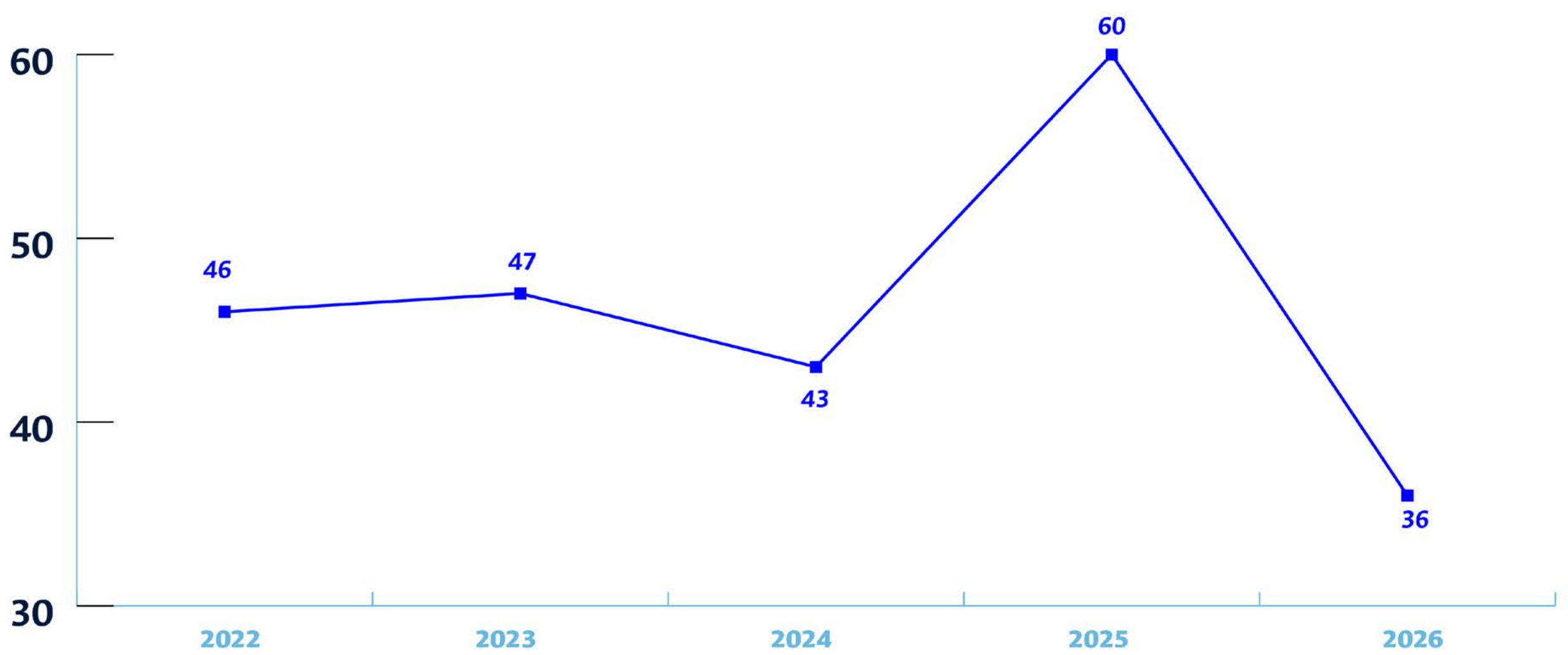
Satisfacción General



Estudiantes en prácticas formativas



Número de Artículos Publicados en Revistas Científicas Indexadas en Scopus con filiación HUN en Total de año 2016 a Mayo 2026





Tienda
#SomosHUN



Tienda
#SomosHUN

www.hun.edu.co/tienda-hun



¡Consíguelo Aquí!

Y acércate al Área de comunicaciones.



Botilito
10 años

\$ 62.500



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

Calendario de eventos HUN

CHARLAS GRAMA



¿LA DEMENCIA ES SOLO TEMA DE ADULTOS MAYORES?

Martes 23 de junio de 2026
8:00 A.M.



WEBINAR

CONECTADOS POR LA ESPERANZA: UNA CONVERSACIÓN SOBRE LA ELA

Martes 23 de junio de 2026
3:00 P.M.



TORNEO DE FUTBOLIN HUN

Viernes 26 de junio de 2026
11:00 A.M. - 3:00 P. M.

[INSCRIPCIONES AQUÍ](#)



CELEBRACIÓN DIA DEL PADRE COLSUBSIDIO

Domingo 28 de junio de 2026
10:00 A.M. - 4:00 P. M.

Club Bellavista

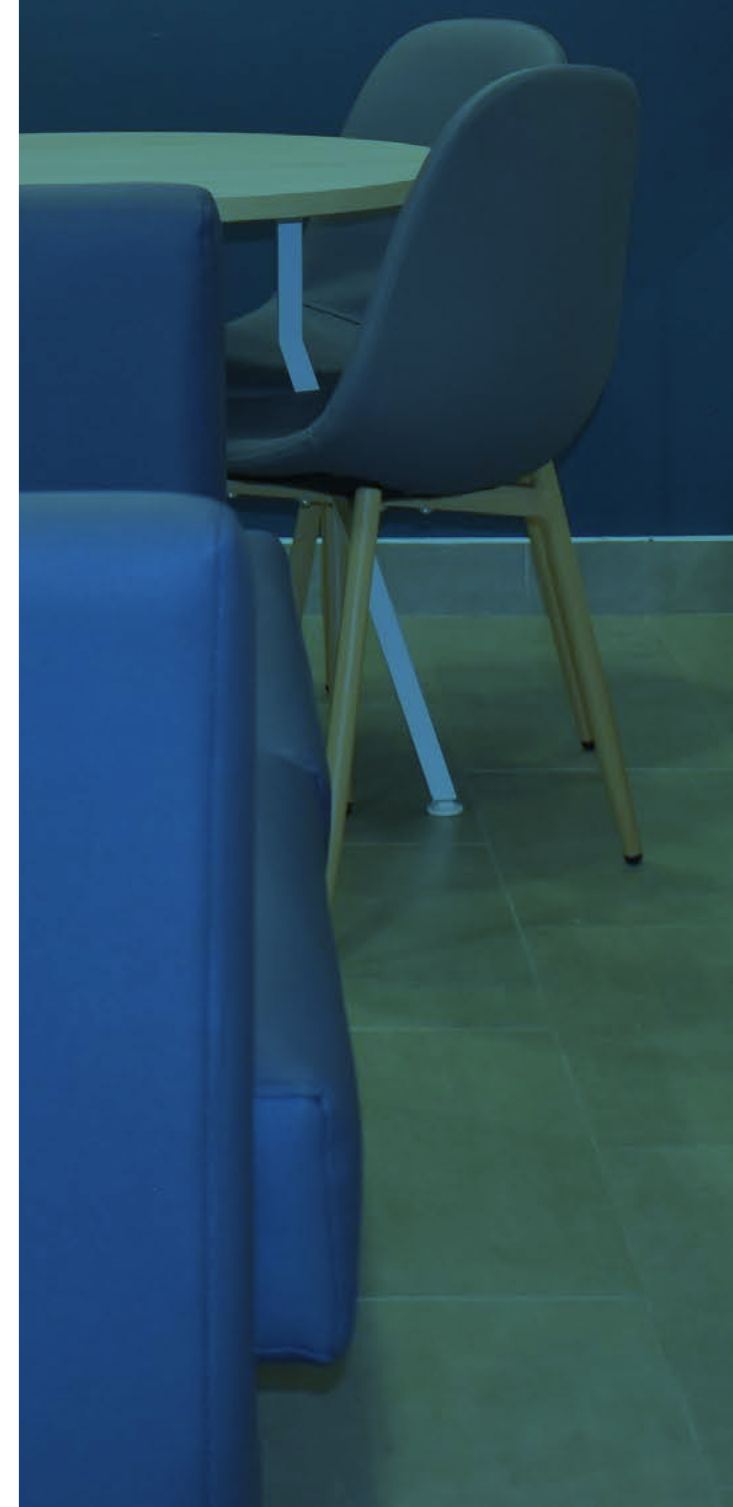
[RESERVA TU CUPO AQUÍ](#)



FERIA DE EMPRENDIMIENTO HUN

2 Y 3 de julio de 2026

[INSCRIBE TU EMPRENDIMIENTO AQUÍ](#)



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

comunicaciones@hun.edu.co

#Somos HUN

BOLETÍN

Ed. 221