

BOLETÍN

MUJERES QUE INSPIRAN

Vol.2

Nancy Martínez Salazar
Paciente Mastología y Oncología.

JULIO-DICIEMBRE 2025
INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN

www.hospitalsanjose.gov.co

Institución editora

Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E

Juan Carlos Arteaga Cifuentes

Gerente del Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E

Grupo editorial

Fredy Antonio López Medina
Paola Cristina Escobar
Karen Andrea Erazo Realpe
Ciro Martinez
Yennibet Pino Agredo
Valentina Cabrera

Diseño y diagramación

Maria Isabel Dorado
Diseñadora Industrial

CONTENIDOS

1 **Mujeres que inspiran**
Juan Carlos Arteaga Cifuentes, Gerente HUSJ.

2 **La mujer: pilar de la salud, la ciencia y la humanidad**
Marta Castillo, Subgerente Científica HUSJ.

3 **Grupo de investigación GRIIAS**
Fredy Antonio López, Coordinador de Innovación e Investigación HUSJ.

6 **Estándares éticos en investigación**
Karen Andrea Erazo Realpe, Coordinadora del Comité de Ética en Investigación Científica.

8 **Avales de investigación – Segundo semestre 2025**
Comité de Ética en Investigación Científica HUSJ.

9 **Artículo de investigación**
Miocarditis aguda por Influenza B en niños: supervivencia y mortalidad en dos casos pediátricos críticos con manejo en UCI.
Investigadora principal: Dra. Anabel Ortiz Burgos.

13 **Caso de éxito – Oncología:**
Atención integral humanizada para nuestros pacientes oncológicos. Nancy y su melodía de vida.
Erika Melissa Ruiz Urbano, Coordinadora de Oncología y Sala de Administración de Medicamentos Especiales.

15 **Testimonio – Sobreviviente de cáncer**
Nancy Martínez Salazar.

17 **Caso de éxito – Ginecología:**
Fomentando el parto respetado y humanizado en el Hospital Universitario San José de Popayán.
Pedro Alejandro Ardila Fernández, Coordinador de Ginecobstetricia HUSJ.

19 **Caso de éxito – Banco de Leche Humana**
Luz Dary Camacho Yacumal, Coordinadora del Banco de Leche HUSJ.
Diana Lucía Valencia Solano, Programa de Tamizaje Neonatal HUSJ.

21 **Caso de éxito:**
Terapia de electroestimulación perineal.
Dra. Carolina Perlaza, Terapeuta Pélvica, Proceso de Rehabilitación y Terapias HUSJ.

23 **Conoce a nuestra investigadora**
Dra. Anabel Ortiz, Infectóloga Pediatra, Programa PROA HUSJ.

25 **Conoce a nuestro investigador**
Dr. Diego Ricardo Cajas Santana, diseñador y creador de simuladores para episiorrafia y para toma de muestra de TSH neonatal en talón de recién nacido.

27 **Residente HUSJ:**
Cuidados ginecológicos en pacientes sobrevivientes de cáncer de mama.
Diana Marcela Hoyos, Universidad del Cauca – Residente de Ginecobstetricia HUSJ.

28 **Reseña – Congreso de Humanización**
Proceso de Innovación e Investigación HUSJ.

29 **Cápsulas informativas – Innovación e Investigación HUSJ**

30 **Innovación que transforma la experiencia del paciente:**
Resultados del nuevo aplicativo de trazabilidad del servicio de Rehabilitación Ambulatoria del HUSJ.
Patricia Chilito López, Fisioterapeuta y Coordinadora del Proceso de Rehabilitación y Terapias HUSJ.

JUAN CARLOS ARTEAGA CIFUENTES
Gerente Hospital Univesitario San José de Popayán

MUJERES QUE INSPIRAN

El Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E. continúa avanzando con paso firme hacia la excelencia. Este año nos llena de orgullo anunciar un logro trascendental: la certificación de nuestro Sistema de Gestión de Calidad bajo la Norma ISO 9001:2025, otorgada el 27 de agosto de 2025, con una vigencia de tres años. Este reconocimiento reafirma que somos una institución comprometida con la mejora continua, la seguridad del paciente y la gestión eficiente de cada proceso que impacta en la salud y el bienestar de nuestra comunidad.

A la par de este importante hito, nos encontramos preparando la visita de Acreditación en Salud, programada para finales del mes de noviembre.

Este proceso representa la consolidación de un trabajo colectivo que refleja la madurez, el compromiso y la visión de futuro de toda nuestra familia hospitalaria.



Alcanzar la acreditación será no solo un sello de calidad, sino la demostración de que la humanización, la innovación y la excelencia clínica son los pilares de nuestro modelo de atención.

En esta edición del Boletín, dedicada especialmente a la mujer, celebramos su fuerza, su sensibilidad y su capacidad transformadora.

Nuestro Hospital ha venido desarrollando estrategias centradas en su bienestar, entre ellas la conmemoración del Mes rosa y la implementación de servicios para la atención del paciente oncológico con un enfoque de diagnóstico oportuno que busca evitar la progresión de la enfermedad, los servicios especializados de terapia de piso pélvico, el parto diferencial y la Sala Amiga de la Lactancia Materna, espacios que reafirman nuestro compromiso con el cuidado integral y respetuoso de la mujer en todas las etapas de su vida.

Asimismo, quiero resaltar con profundo orgullo que una parte significativa de nuestros líderes, coordinadores y gestores de proyectos son mujeres. Su liderazgo, conocimiento y vocación de servicio han sido esenciales para alcanzar los logros que hoy celebramos y para construir el futuro institucional que soñamos. En cada proceso, en cada avance y en cada nuevo proyecto, hay mujeres que inspiran, que transforman y que dejan huella.

A todo el equipo del Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E., gracias por su dedicación, compromiso y amor por esta misión.

Sigamos caminando juntos hacia una atención cada vez más humana, más cercana y más digna para todos nuestros usuarios.

MARTA CASTILLO
Subgerente científica .

LA MUJER: PILAR DE LA SALUD, CIENCIA Y LA HUMANIDAD



Como mujer y como Subgerente Científica del Hospital Universitario San José de Popayán, me honra expresar un mensaje de reconocimiento a todas las mujeres que, con su talento, conocimiento y sensibilidad, hacen posible nuestra misión institucional. Cada día, su labor fortalece los cimientos de la salud, la ciencia y la humanidad, recordándonos que el cuidado va más allá de la técnica: es también un acto de compromiso, solidaridad y amor por la vida.

En cada servicio, turno o proceso de atención, la presencia femenina marca la diferencia. Su entrega, empatía y visión integral aportan equilibrio, esperanza y fortaleza a los equipos de trabajo. Como médicas, enfermeras, auxiliares, terapeutas, docentes, investigadoras, gestoras y cuidadoras, las mujeres del Hospital Universitario San José de Popayán son protagonistas del cambio y guardianas de una atención humanizada, segura y de excelencia.

A lo largo de la historia, las mujeres han sido protagonistas silenciosas pero decisivas en la transformación de la medicina y del propio hospital. Han liderado procesos académicos, científicos y administrativos, abriendo caminos con esfuerzo, ética y determinación. Su liderazgo inspira a nuevas generaciones de profesionales comprometidas con el conocimiento, la investigación y el bienestar colectivo.

Desde la Subgerencia Científica, reafirmamos nuestro compromiso con la equidad de género, el liderazgo femenino y la creación de entornos laborales justos, participativos y libres de discriminación. Promover la participación de las mujeres en la investigación, la docencia y la gestión hospitalaria es fortalecer la ciencia con rostro humano y consolidar una cultura de excelencia y respeto.

A todas las mujeres que integran esta gran familia hospitalaria, mi más sincera gratitud y admiración. Su vocación inspira, transforma y da sentido a nuestra labor. En ustedes se reflejan los valores más nobles de la medicina: la entrega, la compasión y la ciencia al servicio de la vida.

GRUPO DE INVESTIGACIÓN GRIIAS

FREDY ANTONIO LÓPEZ
Coordinador de innovación e investigación

GRIIAS
GRUPO DE INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN PARA LA ATENCION EN SALUD

Ganador del diseño del logo del grupo GRIIAS
David Santiago Rosero Burbano
Profesional de Apoyo
Lavandería – SINTRAOEMPUH San José

El Grupo de Investigación e Investigacion para la atencion en salud GRIIAS, adscrito al área de Ciencias Médicas y de la Salud del Hospital Universitario San José de Popayán, impulsa actividades científicas orientadas al fortalecimiento del conocimiento en políticas de salud, servicios asistenciales y optimización del cuidado clínico. Desde su creación en 2019, el grupo ha enfocado su esfuerzo en promover la innovación, la calidad asistencial y la investigación aplicada, contribuyendo directamente al mejoramiento continuo de los procesos clínicos y administrativos del HUSJ, así como al impacto regional en salud pública.

Las líneas de investigación del grupo responden a las necesidades prioritarias del Hospital Universitario San José de Popayán y abarcan componentes estratégicos del cuidado:

- Cuidado del ser humano, la familia y los colectivos, orientado al abordaje integral del paciente, considerando su contexto biopsicosocial y las prácticas de cuidado humanizado propias del hospital.
- Investigación en Unidades de Cuidado Intensivo, con énfasis en tecnologías diagnósticas y terapéuticas avanzadas, optimización de la ventilación mecánica y manejo integral del paciente crítico, áreas de alta relevancia en el HUSJ.
- Humanización de la atención en salud, articulada con las políticas institucionales de experiencia del paciente y fortalecimiento de la relación terapéutica.
- Epidemiología hospitalaria, orientada al análisis de eventos adversos, vigilancia, prevención de infecciones asociadas a la atención en salud y mejora de la seguridad del paciente.
- Procedimientos quirúrgicos, con foco en la evaluación de técnicas, resultados clínicos y estandarización de procesos para la práctica quirúrgica segura en el HUSJ.
- Políticas públicas en salud, como eje transversal que permite transferir la evidencia generada a escenarios de toma de decisiones institucionales y de salud pública regional.
- GRIIAS articula su trabajo con el Programa Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación en Salud y, complementariamente, con el área de Biotecnología. Esta alineación fortalece procesos de investigación traslacional orientados a resolver problemáticas reales del hospital y a generar evidencia que apoya la gestión clínica, la seguridad del paciente y la mejora de la capacidad resolutiva institucional.
- La producción científica del grupo incluye artículos especializados, revisiones sistemáticas, reportes de caso y desarrollos metodológicos relacionados con la atención del paciente crítico, tecnologías de soporte vital, epidemiología hospitalaria, salud pública y otras áreas de alta complejidad atendidas en el Hospital Universitario San José de Popayán.
- GRIIAS se consolida como un actor estratégico para el HUSJ, aportando soluciones innovadoras basadas en investigación clínica, gestión del riesgo, fortalecimiento de capacidades asistenciales y toma de decisiones soportadas en evidencia. Su labor contribuye de manera directa a la excelencia institucional y al cumplimiento de la misión hospitalaria orientada a la atención segura, humana y de alta calidad.

Línea de Investigación

1. El Cuidado del ser Humano, la Familia y Colectivos.

2. Humanización de la atención médica hospitalaria.

3. Políticas públicas en salud.

4. Atención al paciente crítico investigacion en UCI.

5. Epidemiologia Hospitalaria.

6.Procedimientos quirúrgicos.

Integrantes del grupo GRIIAS

1. Sandra Felisa Muñoz Bravo
2. Sandra Cecilia Narvaez Martinez
3. Roberth Alirio Ortiz Martinez
4. Olga Lucia Prado Agredo
5. Mary Socorro Dorado Betancourt
6. Marlen Anabel Ortiz Burgos
7. Luis Alexander Peña López
8. Liliana Marcela Caicedo Ramírez
9. Jorge Augusto Herrera Chaparro
10. Jimmy Armero Ortega
11. Héctor Fabio Londoño Arcila
12. Hanier Hernan Agudelo Ledezma
13. Gloria Constanza Tobar Muñoz
14. Giovanna Maritza Cortes Bolaños
15. Fredy Antonio López Medina
16. Elvia Noelia Muñoz Ordoñez
17. Eduardo Sarzosa Varona
18. Diana Carolina Urbano Albán
19. David Andrés Ballesteros Castro
20. Dairo Lorenzo Vargas Zabala
21. César Augusto Quinayas Burgos
22. Claudia Fabiola Rey Sarmiento
23. Carlos Santiago Garzón Bastidas
24. Carlos Salazar Villamarin
25. Carlos Maximiliano Priarone
26. Andrea Lorena Muñoz Zúñiga
27. Ana María Velasco Restrepo
28. Ana Isabel Ospina Caicedo

Karen Andrea Erazo Realpe
Coordinadora Comité de Ética en Investigación Científica

ESTÁNDARES ÉTICOS EN INVESTIGACIÓN

El Comité de Ética en Investigación Científica del Hospital Universitario San José de Popayán encargado de la evaluación ética de los protocolos de investigación y los reportes de casos que se presentan para la obtención del aval que les permita su desarrollo dentro de nuestra institución, realiza una revisión de las pautas éticas internacionales y nacionales que se exigen para garantizar los derechos de los participantes.
En este orden de ideas, se han establecido siete estándares éticos que permiten un análisis, desde la clasificación de las investigaciones según el riesgo, para determinar si puede otorgarse el aval al proyecto:

A. Respeto a los derechos de los sujetos inscritos: el principal objetivo del Comité de Ética en Investigación Científica es salvaguardar los derechos de los participantes, por lo cual apoyará la investigación como un bien común, pero cuya realización debe garantizar su calidad calidad desde la parte técnica como ética.

B. Consentimiento informado: el Comité de Ética en Investigación Científica evaluará los aspectos que permiten determinar que el participante conocerá del proyecto de investigación su metodología, sus beneficios y riesgos, como las demás pautas estipuladas en el artículo 15 de la Resolución 8430 de 1993, que permitan garantizar que la decisión del participante de la investigación es libre, informada, voluntaria y consciente.

C. Evaluación independiente: se debe garantizar que no haya conflictos de intereses. Los miembros del comité que deciden sobre la aprobación de un proyecto no podrán estar interesados en su realización teniendo un interés secundario que pueda distorsionar el interés primario del comité.

D. Proporción beneficio – riesgo: Se tendrá en cuenta el riesgo de la investigación para determinar las exigencias que se realizarán a los investigadores para salvaguardar los derechos de los pacientes. Se resalta que toda investigación debe ser pertinente para generar un beneficio para la sociedad.

E. Selección equitativa del sujeto o los participantes: los miembros del comité buscaran que se evite en los proyectos lo siguiente:

- Evitar la subrepresentación de poblaciones que pueden beneficiarse de los esfuerzos de investigación.
- Evitar la participación no justificada en población vulnerable.

F. Validez científica: se verificarán los aspectos de orden técnico científico que permita una mirada integral del proyecto.

G. Valor social de la investigación: se verificará que tenga un aporte a la sociedad y el impacto de la investigación.

De esta manera se resalta el compromiso de los integrantes del comité de evitar actuaciones que puedan vulnerar el derecho de los pacientes del hospital en la ejecución de los proyectos de investigación. A su vez, enfatizando en los investigadores el compromiso que asumen respecto a los participantes y la información obtenida en el despliegue de un trabajo investigativo.



AVALES DE INVESTIGACIÓN
SEGUNDO SEMESTRE 2025

NOMBRE DEL PROYECTO	INVESTIGADORES	NUMERO DE AVAL Y FECHA DE EXPEDICIÓN
Reporte de caso "Fascitis necrosante fulminante y SDRA secundario a aplicación glútea de bipolimeros :un desenlace letal en paciente joven .	Dr.Luis Alexander Peña Lopez	AVAL # 85-9/07/2025
" Sospecha de TEP en paciente con anemia falsiforme e insuficiencia renal avanzada :decisiones clinicas en escenarios de alta complejidad "	Dr.Luis Alexander Peña Lopez	AVAL # 86- 9/07/2025
Miocarditis Aguda por Influenza B en Niños: Supervivencia y Mortalidad en Dos Casos Pediátricos Críticos con manejo en UCI	Dra. Anabel Ortiz Burgos	AVAL # 87- 9/07/2025
"Evolución linfoblastica de un MDS intermedio:un desenlace inusual en la frontera de los linajes hematólogicos "	Dr. Carlos Santiago Garzón Bastidas,Coinvestigadores : Dres (as) Julian Andres Murillo Palacios ,Laura Maria Lopez Quilindo,Nohelia Muñoz Ordoñez ,Luis Alexander Peña,Elizabeth Carolina Palomino B	AVAL # 88- 28/07/2025
"Linfoma primario de tiroides: A propósito de un caso".	Dr. Carlos Santiago Garzón Bastidas, Coinvestigadores : Dres (as) Julián Andres Murillo Palacios , Hernando David Vargas Sierra , Noelia Muñoz Ordoñez, Luis Alexander Peña , Hernando Vargas Uricoechea	AVAL # 89- 05/08/2025
"Síndrome de Noonan con Mutación en CBL: Un caso clínico"	Autores. (residente)Ana Maria Vega Pantoja, Dra(es)- Maria Amparo Acosta Aragón,Juan Camilo Gómez Burbano.	AVAL # 90- 04/09/2025
"Comparación de dos protocolos de inducción de trabajo de parto en un cohorte prospectiva en el Hospital Universitario San José (Popayán -Colombia)entre los años 2025 -2026".	Investigadora Residente. Karen Tatiana Daza Ocampo-Tutor Cientifico y metodológico: Dr. Roberth Alirio Ortiz Tutor Cientifíco: Dr. José Enrique Chaguendo	AVAL # 91- 04/09/2025
"Nivel de adherencia, conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud en el manejo del protocolo de la interrupción voluntaria del embarazo en una IPS pública de Popayán, Cauca – 2025."	Investigador Principal.Yusley Katerine Pabón Salazar-Coinvestigadores :Sara Isabel Valencia Cardona,Andrés Felipe Trujillo Truque,Laura Sofía Dorado Rosero,Sofía Alejandra Mallama,-Daniela Muñoz Gómez,Ingrid Daniela Bolaños Bolaños	AVAL # 92- 28/10/2025
"Perfil Epidemiológico de pacientes con interrupción voluntaria del embarazo (IVE)antes y después de la Sentencia C-055 del 2022, en el Hospital Universitario San José de Popayán 2020 al 2024".	Investigador residente : David Alejandro Chaves Guerra Tutor. Dras (es) Guillermo Cuellar,Catalina Coral Coral, Roberth Ortiz.	AVAL # 93- 28/10/2025
"Prevalencia de úlceras cutáneas en pacientes con insuficiencia cardiaca en el HUSJ ,marzo 2023-2025"	IInvestigador Principal:Enf. William Andrés Flor Investigadores: Muñoz Isabella Chamorro Chaves,Juliana Estefanía Ortega Médicis,Karol Stefany Tosse Chavez,María Paula Muñoz Osorio,Jency Nayeli Gomez	AVAL # 94- 28/10/2025

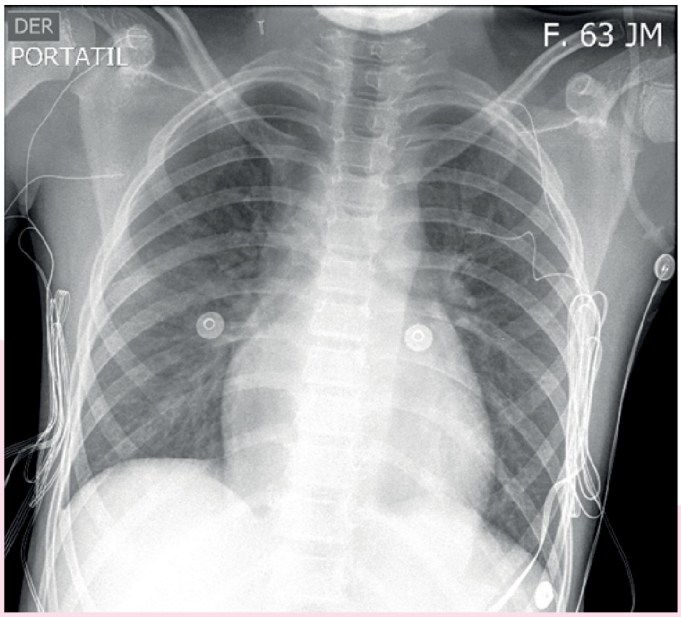
MIOCARDITIS AGUDA POR INFLUENZA B EN NIÑOS:
Supervivencia y Mortalidad en Dos Casos Pediátricos Críticos con Manejo en UCI

La miocarditis aguda asociada a Influenza B es una complicación infrecuente pero potencialmente fatal en población pediátrica, capaz de progresar rápidamente a choque y falla multiorgánica. Aunque diversos virus respiratorios pueden producir daño miocárdico directo o inmunomediado, la presentación grave por Influenza B continúa siendo subdiagnosticada en servicios de urgencias y unidades de cuidado intensivo pediátrico (UCIP). En este artículo se describen dos casos pediátricos críticamente enfermos atendidos en instituciones de tercer nivel en Popayán, Colombia, que ilustran la elevada variabilidad clínica y los desenlaces contrastantes de esta entidad.

El primer caso corresponde a una niña previamente sana de 10 años que presentó fiebre prolongada, síntomas constitucionales, deterioro hemodinámico progresivo y signos de disfunción multiorgánica. A pesar del manejo intensivo con oseltamivir, inmunoglobulina intravenosa y esteroides, evolucionó rápidamente a choque refractario y falleció 48 horas después del ingreso a UCIP. La autopsia confirmó miocarditis aguda activa, evidenciándose coinfección por Influenza B y Adenovirus en tejido miocárdico.

El segundo caso corresponde a una niña de 5 años con infección respiratoria aguda confirmada por Influenza B, quien desarrolló compromiso cardiovascular agudo manejado oportunamente con soporte hemodinámico, antiviral y vigilancia estrecha en UCIP, logrando evolución favorable y recuperación completa sin secuelas aparentes.

Estos casos resaltan la importancia de un alto índice de sospecha diagnóstica ante pacientes pediátricos con síntomas sistémicos severos durante brotes de virus de Influenza, así como la necesidad de un abordaje temprano y agresivo en UCIP. La coinfección viral puede potenciar el daño miocárdico y asociarse con peor pronóstico. Se enfatiza la relevancia del diagnóstico diferencial oportuno, la monitorización hemodinámica intensiva y la implementación temprana de terapias de soporte como determinantes clave en la supervivencia.



Radiografía de tórax portátil: Se evidencian opacidades parenquimatosas lineales por presencia de infiltrados de tipo intersticial, de predominio central, bilaterales, sin consolidaciones. Presencia de líquido subpleural intercisural derecho, los recesos costofrénicos se observan libres.

Indexación SCOPUS y Métricas del Investigador:
El artículo corresponde a un manuscrito original, no se encuentra indexado.

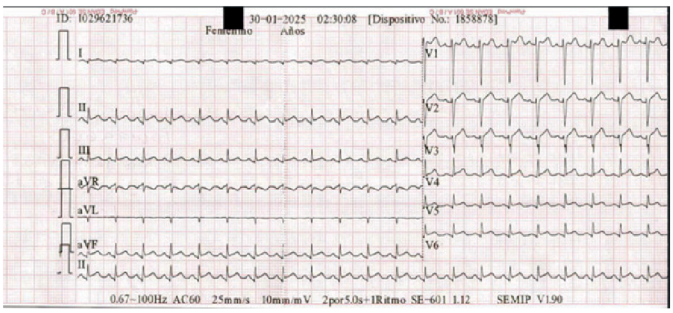
Objetivo de la Investigación:

Describir y comparar las características clínicas, evolución y desenlaces de dos pacientes pediátricos críticamente enfermos con miocarditis aguda asociada a Influenza B manejados en la Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico, con el fin de resaltar los factores que pudieron influir en la supervivencia y la mortalidad, y aportar evidencia clínica para el reconocimiento temprano y el abordaje oportuno de esta entidad en población infantil.

Método:

Se realizó un estudio descriptivo tipo reporte de casos, basado en la revisión detallada de la historia clínica, paraclínicos, imágenes diagnósticas, intervenciones terapéuticas y evolución en UCIP de dos pacientes con miocarditis aguda asociada a infección por Influenza B. Se recopilaron variables clínicas relevantes, incluyendo antecedentes, presentación inicial, signos de compromiso hemodinámico, biomarcadores cardiacos, hallazgos ecocardiográficos y evolución durante la hospitalización. Asimismo, se documentaron las intervenciones implementadas, tales como manejo antiviral, soporte inotrópico, inmunomodulación y soporte ventilatorio.

La información se obtuvo de los registros institucionales de hospitales de tercer nivel en Popayán, Colombia, garantizando la confidencialidad de los pacientes mediante anonimización completa de los datos.



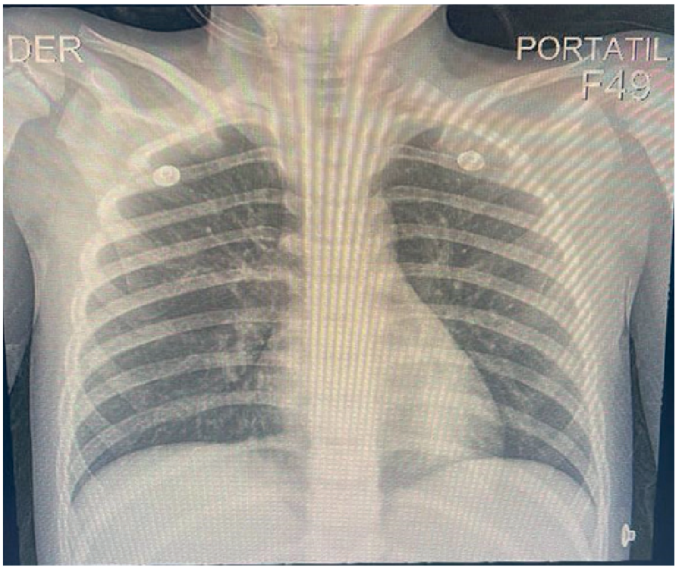
Electrocardiograma: Taquicardia sinusal

Este trabajo se desarrolló bajo principios éticos para reportes de caso, siguiendo las recomendaciones CARE para documentación clínica y sin experimentación en seres humanos.

Resultados Principales:

Se describieron dos casos pediátricos críticamente enfermos con diagnóstico de miocarditis aguda asociada a Influenza B, atendidos en UCIP en instituciones de tercer nivel en Popayán, Colombia. Ambos pacientes presentaron compromiso cardiovascular agudo, pero con desenlaces contrastantes.

El primer caso, una niña de 10 años previamente sana, presentó fiebre de 6 días de evolución, dolor abdominal, deshidratación moderada. Antecedente de contagio de padre hermano con síntomas gripales. Al ingreso a urgencias con edema palpebral, hipotensión y taquicardia, seguido de deterioro hemodinámico progresivo, disfunción multiorgánica, especialmente disfunción miocárdica (Troponina I 2029.61 pg/mL, CPK 7.746 UI/L), taquicardia sinusal, disfunción sistólica de ventrículo izquierdo con movilidad anormal y disminuida, disfunción diastólica leve de ventrículo derecho, hipertensión pulmonar leve-moderada (36 mmHg), derrame pericárdico (6 mm) sin signos de taponamiento, coronarias con Z score normal, vena cava inferior dilatada con escaso colapso, gasto cardíaco de 1.1 L/min. Filmarray respiratorio confirmó presencia de Influenza B. Se repitieron paraclínicos obteniendo anticuerpos para Dengue IgM e IgG positivos (previamente negativos), CPK 32250 UI/L en ascenso, Troponina I 3232.96 pg/mL en ascenso, hipoalbuminemia (3.1 g/dl), radiografía de tórax con opacidades intersticiales bilaterales, sangrado rutilante por mucosa oral (pérdida de pieza dentaria); se consideró coinfección de Influenza B y Dengue con disfunción multiorgánica,



Radiografia de torax AP portatil, levemente rotada, con aplanamiento de arcos costales, presencia de opacidades intersticiales y reticulares de manera bilateral, con borramiento de la silueta cardiaca en base pulmonar derecha y signos de congestión parahiliar derecha. Ángulos costofrénicos y cardiofrénicos libres, con silueta cardiaca conservada.

choque séptico con síndrome de escape capilar (derrame pleural), edema pulmonar, miocarditis, escala de PRISM: 23.

A pesar del manejo intensivo con oseltamivir, antibióticos de amplio espectro, inmunoglobulina intravenosa, esteroides, soporte inotrópico y ventilatorio, evolucionó rápidamente hacia choque refractario y falleció en las primeras 48 horas de ingreso.

La autopsia evidenció miocarditis aguda activa con coinfección por Influenza B linaje Victoria y adenovirus en el tejido miocárdico, descartando infección por Dengue y falso positivo en inmunoglobulinas. Se descartaron otros virus como Influenza A, Virus Sincitial Respiratorio, ZIKA y SARS CoV2.

Biopsia miocárdica: miocarditis aguda activa (Criterios de Dallas). Ventrículo derecho con fibras miocárdicas preservadas, con escaso infiltrado linfoide disperso, sin granulomas ni lesión isquémica. Ventrículo izquierdo y septo interventricular con múltiples focos de escaso infiltrado inflamatorio linfocitario con áreas de necrosis. Congestión vascular con eritrocitos extravasados entre las fibras miocárdicas. Coronaria sin alteraciones.

El segundo caso corresponde a una niña de 5 años previamente sana con infección respiratoria aguda confirmada por Influenza B (Filmarray respiratorio), con fiebre prolongada (7 días), lengua con hipertrofia papilar eritematosa, dolor abdominal, deshidratación moderada, inyección conjuntival, antecedente de noción de contagio con abuelo y hermano con síntomas gripales. La paciente desarrolló compromiso hemodinámico moderado, síndrome inflamatorio multisistémico, miocarditis con CPK normal (66 UI), Troponina T elevada (86 ng/L), electrocardiograma con inversión de la onda T en derivaciones bipolares, monopolares y precordiales, disfunción sistólica del ventrículo izquierdo compensada, derrame pericárdico 3.6 mm trivial, derrame pleural derecho trivial, hipertensión arterial pulmonar (28.5 mmhg) que progresó a resistencias cardiacas y gasto cardiaco bajos (1.6 litros/ minuto), vena cava inferior con colapso mayor de 50%.Las serologías para Dengue fueron negativas, panel viral positivo para Influenza tipo B (inmunoensayo).

En cuanto al tratamiento recibió soporte inotrópico, oseltamivir, pentaglobina 2 mg/kg por 48 horas), metilprednisolona (10 mg/kg), ampicilina y vigilancia estrecha en UCIP. Mostró mejoría progresiva de la función miocárdica y biomarcadores, logrando recuperación completa sin secuelas aparentes al egreso.

Los hallazgos comparativos evidencian que la miocarditis por Influenza B puede tener un curso clínico altamente variable, desde cuadros reversibles con buena respuesta terapéutica hasta desenlaces fatales de rápida progresión. La coinfección viral y la presentación con shock temprano parecen ser factores asociados a un peor pronóstico.

Conclusiones:

La miocarditis aguda asociada a Influenza B constituye una complicación potencialmente fatal en la edad pediátrica, con un espectro clínico que puede oscilar entre una recuperación completa y la progresión rápida hacia choque refractario y muerte, como se evidenció en los dos casos descritos. Los desenlaces contrastantes resaltan la importancia de mantener un alto índice de sospecha ante pacientes con síntomas sistémicos severos durante episodios de influenza, especialmente cuando se presentan signos de compromiso cardiovascular.

La coinfección viral, identificada en el caso fatal, puede actuar como un factor agravante que potencia el daño miocárdico y se asocia con peor pronóstico. Asimismo, la evolución inicial con choque temprano y disfunción multiorgánica parece ser un marcador crítico de desenlace adverso.

El reconocimiento precoz, la monitorización hemodinámica estrecha y la instauración temprana de terapias de soporte, incluyendo antivirales, inmunomodulación y manejo avanzado en UCIP, son pilares fundamentales para mejorar la supervivencia. Este reporte destaca la necesidad de fortalecer las estrategias de diagnóstico oportuno y manejo integral de la miocarditis viral en niños, así como de promover la vigilancia epidemiológica y la investigación sobre las interacciones virales que puedan influir en la gravedad de la enfermedad.

Investigador Principal:

Nombre completo: Anabel Ortiz Burgos
Afiliación institucional: Infectóloga Pediatra
Correo electrónico: anabelortizburgos@gmail.com

Erika Melissa Ruiz Urbano
Coordinadora de oncología
y sala de administración de medicamentos especiales

Atención integral y humanizada
para nuestros pacientes oncológicos



Erika Melissa Ruiz Urbano
Coordinadora de oncología

El Hospital Universitario San José de Popayán continúa consolidándose como referente regional en la atención integral y humanizada de pacientes con diagnóstico de cáncer, gracias al compromiso de su equipo multidisciplinario, la tecnología disponible y una gestión centrada en la calidad y la esperanza.
Nuestro Servicio de Oncología ofrece atención especializada bajo un modelo integral que articula los componentes científico, técnico y humano del proceso de atención. Nuestro enfoque busca acompañar a cada paciente y su familia durante todas las etapas del diagnóstico, tratamiento y seguimiento; garantizando oportunidad, seguridad y calidez en el cuidado.

Equipo interdisciplinario al servicio del paciente

El servicio cuenta con un equipo de profesionales altamente capacitados y comprometidos con la excelencia clínica:

- Coordinadora y líder de calidad del servicio de Oncología
- Auxiliares gestoras, quienes orientan al paciente en su proceso asistencial
- Especialistas y subespecialistas: oncólogo clínico, hematólogo, cirujano oncológico, especialista en hematooncología pediátrica y mastología
- Sala de quimioterapia: médico, enfermera y auxiliar de enfermería
- Químico farmacéutico, responsable de la preparación y control de medicamentos oncológicos
- Psicóloga y trabajadora social, brindando acompañamiento emocional y psicosocial
- Enfermera de la Ruta Oncológica
- Enfermero especialista en inserción y manejo de catéter PICC



Además, los pacientes cuentan con valoraciones por consulta externa en nutrición, psicología, manejo del dolor y cuidados paliativos; con atención en consultas especializadas, así como el servicio de quimioterapia ambulatoria y administración hospitalaria.

Oportunidad y calidad en la atención

Gracias al compromiso del equipo asistencial y administrativo, los indicadores del servicio muestran una **alta oportunidad en la atención de pacientes oncológicos,** cumpliendo los tiempos establecidos en la normatividad vigente y asegurando el inicio oportuno de los tratamientos, factor clave para el éxito terapéutico y la mejora de los desenlaces clínicos.

Caso de éxito: Nancy y su "Melodía de Vida"

Entre los múltiples testimonios de fortaleza y esperanza, destaca la historia de Nancy, paciente con diagnóstico de cáncer de mama, quien completó exitosamente su tratamiento quirúrgico y de quimioterapia en nuestra institución. En octubre de 2024, el Hospital celebró junto a ella la actividad "Melodía de Vida", un acto simbólico y conmemorativo que busca reconocer el esfuerzo, valentía y resiliencia de los pacientes que culminan su tratamiento oncológico. Este evento, realizado en articulación con el servicio de alimentos y el Servicio de Información y Atención al Usuario (SIAU), incluye el tradicional toque de campana, símbolo de superación y cierre de una etapa. Durante la ceremonia, Nancy recibió un certificado conmemorativo, un detalle especial y una serenata, expresión del acompañamiento y la empatía que caracterizan a nuestra institución. Actualmente, Nancy continúa en controles de seguimiento trimestrales, en buen estado de salud, representando el espíritu de esperanza que inspira al equipo de oncología y a todos nuestros pacientes.

Promoviendo el bienestar físico, emocional y mental

El Servicio de Oncología desarrolla de manera continua actividades mensuales enfocadas en el bienestar físico, emocional y mental de los pacientes, fortaleciendo la esperanza, la motivación y el acompañamiento integral durante su proceso terapéutico.
Entre estas iniciativas se destacan jornadas conmemorativas como el Día Mundial contra el Cáncer, el Día del Sobreviviente de Cáncer, actividades recreativas y talleres de danza, relajación y automaquillaje, así como espacios de espiritualidad con eucaristía, oración y serenatas. De igual forma, se promueven campañas solidarias de donación de cabello en alianza con la Fundación Sonrisas Caucanas, la recolección de tapas plásticas junto al grupo Esperanza y Resiliencia en beneficio de la Fundación Segundos de Vida, y acciones de acompañamiento permanente lideradas por el equipo de Trabajo Social y Psicología en la sala de quimioterapia y otros servicios del hospital.

Estas actividades reflejan el compromiso institucional con el cuidado integral del paciente oncológico, trascendiendo lo clínico para brindar espacios de alegría, reconocimiento y conexión humana. Comprometidos con una atención centrada en la persona

El Hospital Universitario San José de Popayán reafirma su compromiso con la atención humanizada, segura y basada en la mejor evidencia científica, reconociendo que cada historia de vida es un testimonio del impacto positivo del trabajo interdisciplinario, la innovación y la empatía en la atención en salud.

Experiencia de vida

Superación del cáncer de mama



Nancy Martínez Salazar
Paciente Mastología y Oncología.

DATOS DE LA PACIENTE

Nombre completo: Nancy Martínez Salazar
Edad: 56 años
Ciudad de residencia: Popayán
Tipo de atención recibida: Mastología y Oncología
Tiempo de tratamiento / seguimiento: 7 años

DESCRIPCIÓN BREVE DE LA PACIENTE

"Ingresé al Hospital Universitario San José de Popayán para recibir tratamiento de quimioterapia, esto fue en le 2024. Donde me atendieron profesionales de la Salud, excelentes seres humanos."

¿Cómo recuerda el momento en que recibió el diagnóstico y qué fue lo más importante en los primeros días de su proceso?

"Fue algo de mucho impacto, los primeros días de mi proceso le di Gracias a Dios por darme otra oportunidad ya que todo fue a tiempo

Mi camino fue apoyado por todos los diagnósticos médicos y sobre todo llena de fe y creer en mi misma"

¿De qué manera el Hospital San José de Popayán E.S.E. fue un apoyo para usted y su familia durante el tratamiento?

"El acompañamiento de mi esposo, mi familia, el Hospital Universitario San José de Popayán en excelente acompañamiento, rodeada de excelentes profesionales, Oncología y sala de quimioterapia, donde dan lo mejor de ellos por la atención a los pacientes oncólogos."

¿Qué aspectos del cuidado o la atención recibió que hicieron la diferencia en su proceso de recuperación?

"El personal de salud, brindan mucha calidad Humana, nos hacen sentir como si estuviéramos en casa, el equipo de Salud ha brindado la prioridad de mis citas para un tratamiento eficaz y oportuno."

¿Qué mensaje les daría a otras mujeres que hoy enfrentan un diagnóstico similar?

"Que acudan oportunamente a los exámenes de rutina, emanados por el medico tratante"

¿Cómo ha cambiado su vida después de superar la enfermedad y qué significa para usted haber sido atendida en el Hospital San José de Popayán E.S.E.

"Me siento con una segunda oportunidad de vida. Haber estado en tratamiento en Hospital San José, me dio la oportunidad de conocer la excelente atención que brinda la entidad, recomiendo que los pacientes oncólogos seamos atendidos en la entidad en mención.

Hoy doy gracias a Dios y la vida por haberme colocado en manos de los mejores profesionales de la salud que tiene el hospital Universitario San José de Popayán, aprendí a compartir con ellos en mi tratamiento, y saber que son los mejores. Hacia un futuro obtener mi salud completamente estable, y solicitar a las entidades gubernamentales el apoyo total para el Hospital San José de Popayán, para que continue con los excelentes servicios."



"A mi el cáncer me enseñó a no rendirme nunca, a darle para adelante y tratar de cumplir los sueños hoy, a vivir la vida al máximo" Clarita Berenbau

Fomentando el Parto respetado y humanizado
en el hospital universitario San José de Popayán.

Pedro Alejandro Ardila Fernández
Coordinación Ginecobstetricia

La atención del trabajo de parto y del parto humanizado en un hospital de nivel superior, como el Hospital Universitario San José de Popayán, se basa en un modelo de cuidado integral que combina la alta complejidad clínica con una atención respetuosa, segura y centrada en la mujer. Este hospital, referente en la región por su capacidad resolutiva y su equipo interdisciplinario especializado, promueve prácticas basadas en evidencia que garantizan tanto la seguridad materno-perinatal como una experiencia de nacimiento positiva y humanizada.

Desde el ingreso al servicio de urgencias obstétricas, se realiza una valoración clínica completa que incluye la evaluación de signos vitales, la dinámica uterina, el estado emocional, la valoración obstétrica y la monitorización del bienestar fetal. A través del triaje obstétrico, el Hospital Universitario San José de Popayán prioriza la atención y ubica a la gestante en el área correspondiente, ya sea sala de preparto, sala de partos o Unidad de Alto Riesgo Obstétrico, según la clasificación del riesgo y las condiciones clínicas identificadas. En consonancia con los principios del parto humanizado, el hospital garantiza un acompañamiento cercano, un trato empático y una comunicación clara, respetando la autonomía de la gestante en cada decisión. La mujer es informada sobre los procedimientos, se obtienen los consentimientos necesarios y se promueve activamente su participación, permitiendo que exprese sus preferencias y mantenga control sobre su proceso de parto.



Un aspecto fundamental de este enfoque es la atención del parto en posiciones diferentes, práctica respaldada por la evidencia y ampliamente promovida en el Hospital Universitario San José de Popayán. Se brinda a la gestante la libertad de adoptar la posición que considere más cómoda y funcional durante el trabajo de parto y el expulsivo, incluyendo posiciones verticales como sentada, en cuclillas, de rodillas, semi-sentada o utilizando la pelota de parto. Estas posiciones favorecen la gravedad, facilitan el descenso fetal, disminuyen el dolor, reducen la duración del expulsivo y aumentan la sensación de control y bienestar materno. El personal de salud brinda apoyo técnico y físico para garantizar que cada posición se realice de manera segura y confortable, evitando restricciones innecesarias y promoviendo la movilidad como parte esencial del proceso fisiológico.

Durante el expulsivo, el equipo clínico del hospital mantiene una vigilancia estricta, un acompañamiento continuo y un ambiente de privacidad y respeto. Después del nacimiento,



"Parir es un acto de poder. Es tu cuerpo , tu bebé tu camino." Ina May Gaskin

se promueve el contacto piel a piel inmediato y la lactancia materna precoz, fortaleciendo el vínculo afectivo y contribuyendo a la estabilidad térmica, metabólica y emocional del recién nacido.

En el puerperio inmediato, el Hospital Universitario San José de Popayán garantiza la monitorización continua de la madre y el neonato, brindando educación sobre signos de alarma, autocuidado y cuidado del recién nacido, con el fin de asegurar una transición segura y acompañada hacia el hogar.

El Impacto Vital del Banco
de Leche Humana en el Recién Nacido

Luz Dary Camacho Yacumal
Coordinado Banco de leche HUSJ

Diana Lucía Valencia Solano
Programa tamizaje neonatal HUSJ

El Banco de Leche Humana (BLH) del Hospital Universitario San José (HUSJ) de Popayán es una estrategia de innovación social y sanitaria clave en la región, cuyo impacto directo en la supervivencia y desarrollo de los recién nacidos, especialmente los más vulnerables, es inestimable. Su labor va más allá de un simple suministro de alimento; es una intervención crucial que salva vidas y reduce la morbimortalidad neonatal.



Enfoque en el Recién Nacido Vulnerable

El BLH del HUSJ se enfoca prioritariamente en los neonatos hospitalizados que, por diversas razones médicas o la condición de su madre, no pueden recibir la leche de su propia progenitora.

Prioridad Absoluta: Recién nacidos prematuros (principalmente aquellos con bajo peso al nacer, menor a 2.500 gramos), bebés con sepsis neonatal, deficiencias inmunológicas, o aquellos con condiciones como asfixia o labio leporino.
La leche humana donada y pasteurizada se convierte en su principal fuente de nutrición y protección, superando a cualquier fórmula artificial.

Innovación y Beneficios Impactantes

La implementación y operación de este Banco de Leche representa una innovación constante en la atención neonatal del Hospital, con beneficios clínicos demostrados:

Impacto	Explicación
Protección Inmunológica	La leche donada proporciona anticuerpos e inmunoglobulinas esenciales que fortalecen el sistema inmune inmaduro del neonato, ayudando a prevenir infecciones graves como la sepsis.
Nutrición Óptima	Contiene el equilibrio perfecto de nutrientes, grasas, proteínas y vitaminas adaptado para el crecimiento y desarrollo óptimo del bebé, superando el crecimiento de la fórmula en prematuros.
Reducción de Enterocolitis	Disminuye significativamente el riesgo de Enterocolitis Necrotizante (ECN), una de las complicaciones gastrointestinales más graves y potencialmente mortales en prematuros.
Fomento de la Lactancia Propia	El BLH actúa como un centro educativo, capacitando a madres biológicas en técnicas de extracción y mantenimiento de su producción, buscando que el bebé pueda recibir la leche de su propia madre tan pronto como sea posible.

Un Acto de Amor y Solidaridad

El éxito del programa radica en la solidaridad de las madres donantes de Popayán y el Cauca, que entregan sus excedentes de leche para alimentar los sueños y la vida de los bebés hospitalizados.

- **Proceso Riguroso:** La leche donada es sometida a un riguroso proceso de filtrado, pasteurización (a través del calor) y control de calidad microbiológico, garantizando que el alimento sea seguro y de alta calidad antes de ser distribuido.

- **Colaboración Interinstitucional:** La iniciativa se ha fortalecido gracias a la articulación con la Alcaldía Municipal, la Secretaría de Salud y el ICBF, buscando convertir a Popayán en una "ciudad lactante".

El Hospital Universitario San José de Popayán continúa invitando a las madres lactantes que cumplan con los requisitos de salud a Donar Leche, Donar Vida, asegurando que ningún recién nacido vulnerable se quede sin el mejor alimento.



Con la jefe de seguridad del paciente usuaria de la sala amiga





Sala de lactancia materna para las mamitas de los bebés hospitalizados

Electroestimulación perineal:

innovación terapéutica en la recuperación funcional del piso pélvico en el Hospital Universitario San José de Popayán.

Dra.Carolina Perlaza Vallejo
Terapeuta Pélvica



El Hospital Universitario San José de Popayán, como líder de la red de prestadores de servicios de salud de alta complejidad en el Departamento del Cauca, se consolida como referente regional en atenciones especializadas y, particularmente, en el abordaje de las disfunciones de piso pélvico en hombres, mujeres y niños. Estas alteraciones, incluidas dentro del grupo de enfermedades crónicas no transmisibles, afectan la funcionalidad y pueden limitar de manera significativa la participación social y la percepción de bienestar de quienes la padecen.

Entre las manifestaciones clínicas mas frecuentes se encuentran la incontinencia urinaria, el prolapso de órganos pélvicos, el dolor pélvico crónico y las disfunciones sexuales, todas con repercusiones directas sobre la salud integral y la calidad de vida.

En respuesta a esta realidad, y con el propósito de brindar un manejo integral basado en la evidencia científica, el Hospital Universitario San José de Popayán implementa en el servicio de Rehabilitación la terapia de electroestimulación perineal, una estrategia innovadora que ha transformado la manera de abordar la rehabilitación funcional del piso pélvico en el Departamento del Cauca.

Esta apuesta por la excelencia clínica y científica ha permitido obtener resultados sobresalientes, A continuación, se presenta un caso de éxito que ejemplifica el impacto de este abordaje terapéutico integral en la recuperación funcional y emocional de una paciente atendida en el hospital universitario San José de Popayán.

Mujer de 51 años, remitida del Servicio de Ginecología y Obstetricia al área de Rehabilitación del Hospital Universitario San José de Popayán para manejo mediante terapia de electroestimulación, con diagnóstico de dolor pélvico crónico, fisuras vaginales y anales, incontinencia urinaria de esfuerzo, disuria, estreñimiento crónico (escala Bristol II).

Refería dolor durante las relaciones sexuales (dispareunia) y una sensación constante de tensión en la región perineal con dificultad evacuatoria, evitaba reuniones sociales por temor a los episodios de incontinencia urinaria, lo que generaba inseguridad y aislamiento social

Durante la valoración se evidenció ausencia de contracción voluntaria de la musculatura pélvica, presencia de bandas tensas y puntos sensibles en la musculatura superficial (bulvocavernoso, transverso superficial) y en la musculatura profunda del periné

(pubovisceral, puborectal, iliococcigeo), banda fibrosa vaginal, fisuras vaginales y anales, alteración de la coordinación abdominopélvica.

El tratamiento se desarrolló bajo el principio de restaurar primero la estructura para luego recuperar la función, implementando un abordaje terapéutico que incluyo:

·Fotobiomodulación con láser de baja frecuencia, que favoreció la cicatrización de las fisuras, disminuyó la sensibilidad y mejoró la perfusión local.

·Terapia manual y liberación miofascial abdominopélvica dirigida a restablecer la movilidad, extensibilidad y funcionalidad en los tejidos disminuyendo dolor.

·Uso de medios físicos complementarios orientados a modular actividad neuromuscular y mejorar respuesta tisular.

·Educación postural y reeducación de hábitos evacuatorios, promoviendo evacuación fisiológica y sin esfuerzo.

·Entrenamiento muscular selectivo de los músculos del piso pélvico, enfocado en mejorar cualidades musculares (fuerza, resistencia, coordinación y velocidad), acompañados de retroalimentación perineal, ELECTROESTIMULACION con el fin de recuperar el control motor voluntario, la coordinación abdominopélvica y la funcionalidad sexual.



Después del tratamiento, la paciente presentó una mejoría clínica y funcional significativa, evidenciada en:

·Desaparición del dolor durante la micción, evacuación y actividad sexual.
·Cierre completo y sin recidiva de las fisuras anales y vaginales.
·Recuperación de la movilidad y elasticidad del tejido perineal.
·Normalización del tono muscular y restauración de la respuesta refleja
·Recuperación de las cualidades musculares del piso pélvico y de una función sexual placentera, acompañada del restablecimiento del bienestar emocional y de su reintegración plena a las actividades sociales.

Estos resultados reflejan cómo al integrar tecnología, innovación y humanización, se logra transformar la vida de las pacientes, restaurando su función, bienestar y plenitud.

CONOCE A NUESTRA INVESTIGADORA

Nombre completo: Anabel Ortiz Burgos
Cargo / Servicio o dependencia: Infectóloga Pediatra – Programa PROA (Optimización de Antimicrobianos) – Hospital Universitario San José de Popayán y Hospital Susan López de Valencia de Popayán.
Título o formación académica:
Médica y cirujana – Universidad del Valle
Especialista en Pediatría – Universidad ICESI
Especialista en Enfermedades Infecciosas en Pediatría – Universidad del Valle
Proyectos o líneas de investigación desarrolladas:
Bacteriemia por Staphylococcus aureus en población pediátrica
Investigación en resistencia antimicrobiana
Uso racional de antimicrobianos (PROA)
Participación y presentación de caso en congreso internacional (2025)

Dra.Anabel Ortiz Burgos



La mayor parte de la formación académica la desarrolló en Cali. Posteriormente, ejerció durante dos años como infectóloga pediatra en la ciudad de Pasto y, desde enero de 2024, se integró al Hospital San José de Popayán como infectóloga del Programa PROA, el cual ha liderado desde su creación en la institución.

Bajo su dirección, el programa ha logrado una reducción significativa en el uso de antimicrobianos en el servicio de pediatría, lo que se ha traducido en una disminución de costos, de la estancia hospitalaria y de los efectos adversos asociados, además de contribuir de manera importante al control de la resistencia antimicrobiana.

Durante 2024 y 2025, el equipo desarrolló dos Jornadas de Uso Racional de Antimicrobianos en Popayán, con la participación de profesionales del suroccidente colombiano, promoviendo prácticas adecuadas en la prescripción de antibióticos. Asimismo, el programa fue presentado en Pasto por invitación de la Secretaría de Salud de Nariño para un taller departamental realizado en agosto de 2025.

¿Qué cambios concretos en la práctica clínica considera que se han podido impulsar gracias a la evidencia generada en sus investigaciones recientes?

El programa PROA ha permitido disminuir de manera significativa el uso de antimicrobianos en pediatría, optimizando la prescripción y mejorando la seguridad del paciente. Esto ha impactado en menores complicaciones, menos resistencia antimicrobiana y una mejor utilización de los recursos institucionales. Este avance es clave ante la proyección global que para 2050 la resistencia antimicrobiana podría causar más muertes que el cáncer.

¿Qué la motivó a dedicarse a la investigación en el campo de la salud?

Al llegar al Cauca me preocupó profundamente la severidad de las infecciones por S. aureus en niños, especialmente las complicaciones como ingreso a UCI, infecciones profundas, bacteriemia persistente y secuelas. Esto motivó la formación de un grupo de investigadores para estudiar estos casos y aportar evidencia local que ayude a mejorar los desenlaces clínicos.

¿Cuál es el objetivo principal de su estudio actual?

El estudio busca identificar cuál terapia —monoterapia o terapia combinada— produce mejores desenlaces en pacientes pediátricos con bacteriemia por S. aureus, tanto meticilino resistente como sensible. Se comparan mortalidad, erradicación de la bacteriemia a 72 horas, complicaciones, estancia hospitalaria y costos entre dos instituciones del Cauca durante un periodo de ocho años (2017–2024). Actualmente contamos con aval del Comité de Innovación e Investigación y del Comité de Ética, y estamos en proceso de recolección de la información

.

¿Qué retos ha enfrentado en el desarrollo del proyecto?

El principal reto es el tiempo requerido para recolectar, depurar y analizar los datos históricos. Sin embargo, esperamos avanzar con agilidad para entregar resultados oportunos que beneficien a la institución y a la población del Cauca y del suroccidente colombiano.

¿Desde su experiencia, cómo considera que el Hospital San José de Popayán E.S.E. impulsa o apoya el desarrollo de las investigaciones institucionales?

El Hospital ha sido un aliado fundamental. A través del Comité de Innovación e Investigación y del Comité de Ética en investigación científica hemos recibido apoyo ágil, oportuno y constante, lo que ha permitido avanzar rápidamente en los trámites necesarios para el inicio y desarrollo del proyecto. Ya contamos con un primer resultado académico: la participación en el 17° Congreso Latinoamericano de Cuidado Intensivo Pediátrico y el 1° Congreso de Conceptos en Medicina Crítica Pediátrica realizado en Mérida, Yucatán, México (5–8 de noviembre de 2025), donde presentamos el caso clínico: “Miocarditis aguda por Influenza B en niños: Supervivencia y Mortalidad en Dos Casos Pediátricos Críticos con manejo en UCI”. Este trabajo recibió reconocimiento por participación y será publicado próximamente en la Revista Acta Pediátrica de México, constituyéndose en un logro significativo para el Hospital San José de Popayán y para nuestro grupo investigador.

CONOCE A NUESTRO INVESTIGADOR



Diseño y creación de simuladores

Nombre completo: Diego Ricardo Cajas Santana
Cargo / Servicio o dependencia: Médico general - sala de partos
Título o formación académica: Médico general
Correo institucional: zagasantana@hotmail.com

Proyectos o líneas de investigación desarrolladas:
Simulador para episiorrafia, rafia de desgarro parauretral, rafia de desgarro genitales externos, rafia de desgarro perineal grado 1, 2 y 3, rafia de desgarros cervicales.

Simulador para toma de muestra para TSH neonatal en talón de recien nacido.

Médico general con experiencia de 10 años en servicio de urgencias ginecológicas obstétricas y atención de parto en el Hospital Universitario San José de Popayán.

Autodidacta en artes plásticas (pintura y escultura) y diseñador en simuladores anatómicos para prácticas médicas.

¿Qué cambios concretos en la práctica clínica considera que se han podido impulsar gracias a la evidencia generada en sus investigaciones recientes?

Acercamiento en las técnicas de práctica clínica y quirúrgica, así como el aumento de la confianza y destreza en procedimiento, sin el riesgo de compromiso de pacientes, con simuladores anatómicos.



¿Qué lo motivó a dedicarse a la investigación en el campo de la salud?

La necesidad de mejorar el conocimiento y educación del estudiante en formación y personal de salud, en campos cuya práctica de gran importancia clínica, sólo era posible con el paciente

¿Cuál es el objetivo principal de su estudio actual?

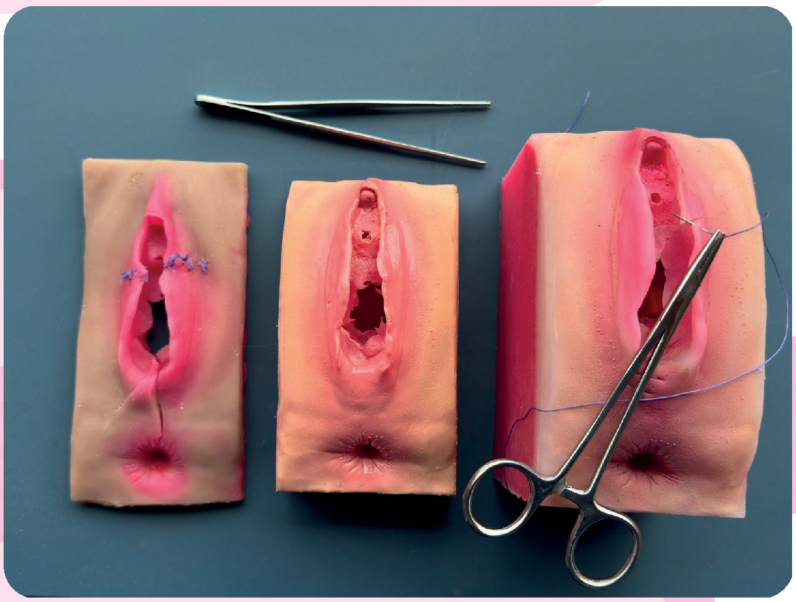
Posibilitar el entrenamiento en personal de salud en formación, en procedimientos de alto riesgo para los pacientes y de gran importancia en el desempeño profesional; con la práctica en simuladores ultra realistas en aspecto y sensibilidad, anatómicamente correctos, que recrean fielmente la experiencia real, lo que puede contribuir en evitar complicaciones asociadas a estos procedimientos

¿Qué retos ha enfrentado en el desarrollo del proyecto?

La poca disponibilidad de información y materias primas, ya que se trata de un campo experimental sin precedentes.

¿cómo considera que el Hospital San José de Popayán, E.S.E. impulsa o apoya el desarrollo de las investigaciones institucionales?

Apoyo financiero, divulgación de los logros e inventos y reconocimiento y vinculación al investigador e innovador como parte del talento humano del hospital.





Diseño y creación de simuladores para practicas de procedimientos de alto riesgo

Cuidados ginecológicos en las pacientes sobrevivientes de cáncer de mama

Asesora: Dra Fernanda Bravo, ginecóloga y mastóloga

El cáncer de mama es actualmente la neoplasia más frecuente en mujeres en todo el mundo; solo en 2022 se registraron más de 2.3 millones de casos. Gracias a los avances en detección y tratamiento, cada vez más pacientes sobreviven a esta enfermedad. La evolución y manejo depende del estadio clínico al momento del diagnóstico, del subtipo molecular y de las características histológicas del tumor; aunado a esto, las repercusiones del tratamiento, tanto estéticas como ginecológicas, son comunes y deben abordarse integralmente.

La mastectomía afecta la imagen corporal y la sexualidad, mientras que la terapia endocrina y la quimioterapia sistémica producen efectos gonadotóxicos, infertilidad secundaria y menopausia inducida, con síntomas que impactan de manera significativa la calidad de vida.

Dado que muchas mujeres jóvenes mantienen o recuperan su función ovárica tras el tratamiento, la anticoncepción se convierte en un elemento clave. Los métodos recomendados por la OMS son los no hormonales, como el DIU de cobre y los métodos de barrera, mientras que los hormonales requieren mayor evidencia científica, algunos estudios sugieren que no aumenta el riesgo de recurrencia o mortalidad. Paralelamente, la fertilidad debe abordarse desde el diagnóstico; la criopreservación de ovocitos o embriones maduros es la técnica de elección con mejores tasas de éxito. Estudios recientes, plantean que el embarazo posterior al cáncer de mama y la lactancia materna son seguros.



Diana Hoyos, residente Universidad del Cauca Ginecobstetricia

Por otro lado, la menopausia inducida demanda un manejo prudente; la terapia hormonal sistémica está contraindicada por su asociación con recurrencia, y la terapia hormonal local debe reservarse para casos severos. Se prefieren alternativas no hormonales como lubricantes, ISRS, gabapentina y medidas conductuales.

En conclusión, el cuidado ginecológico de la sobreviviente de cáncer de mama debe ser integral, personalizado y basado en evidencia, priorizando anticoncepción segura, consejería reproductiva, manejo de la menopausia y apoyo emocional para optimizar su calidad de vida.

IV CONGRESO DE HUMANIZACIÓN

RELACIÓN MÉDICO - PACIENTE EN LA ERA DIGITAL

I CONGRESO DE INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN

TECNOLOGÍA, HUMANIDADES Y SALUD

El Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E. desarrolló el IV Congreso de Humanización de la Relación Médico-Paciente en la Era Digital y el I Congreso de Innovación, Investigación, Tecnología, Humanidades y Salud, realizado los días 10 y 11 de septiembre de 2025 en el Teatro Municipal Guillermo Valencia. Este evento académico reunió a expertos nacionales e internacionales, instituciones educativas, empresas del sector salud, representantes de aseguradoras, estudiantes y miembros de la comunidad, consolidándose como un espacio estratégico para el fortalecimiento del enfoque humanizado e innovador en la atención en salud.

El congreso tuvo como objetivo promover el intercambio de conocimientos y experiencias exitosas relacionadas con la humanización de la atención, la transformación digital, la inteligencia artificial aplicada a la salud, la seguridad del paciente, la telemedicina y los desafíos éticos en el uso de tecnologías emergentes. Entre los ponentes se destacaron representantes de HIMSS Latinoamérica, B Braun, la Clínica de la Riviera de Bucaramanga, la Universidad EAN, el Instituto Nacional de Cancerología, expertos independientes en salud digital y profesionales del Hospital Universitario San José de Popayán.

La diversidad de participantes permitió fortalecer una visión integral del ecosistema de salud del Cauca. Según los resultados de la encuesta de evaluación, más del 95% de los asistentes calificó positivamente los contenidos, destacando su pertinencia, aplicabilidad y contribución a la mejora de la experiencia del usuario. Asimismo, se desarrolló la Cuarta Feria Empresarial, un escenario clave para la interacción entre instituciones y empresas, la visibilización de innovaciones tecnológicas y la generación de alianzas estratégicas.

Entre los retos identificados se resalta la necesidad de continuar fortaleciendo la cultura de humanización, promover el uso ético de tecnologías, optimizar procesos logísticos y crear mayores espacios de articulación interinstitucional. El balance general reflejó un evento exitoso y de alto impacto, reafirmando el liderazgo del hospital en la promoción de la humanización, la innovación y la transformación digital en salud.



PILDORAS INFORMATIVAS



ESCANEA CÓDIGO QR

EXPLORA LO QUE ESTAMOS CONSTRUYENDO HOY PARA EL HOSPITAL DEL MAÑANA

Ideas y proyectos que estan transformando el hospital San José. ¡Conoce como estamos innovando para ofrecer, juntos, servicios de excelencia!

¡ATENCIÓN INVESTIGADORES!

Abierta la convocatoria para fortalecer el banco de proyectos del Hospital Universitario San José

INFORMES:

En las instalaciones del Hospital San José, oficina de innovación e investigación.

innovacioneinvestigacion@hospitals anjose.gov.co

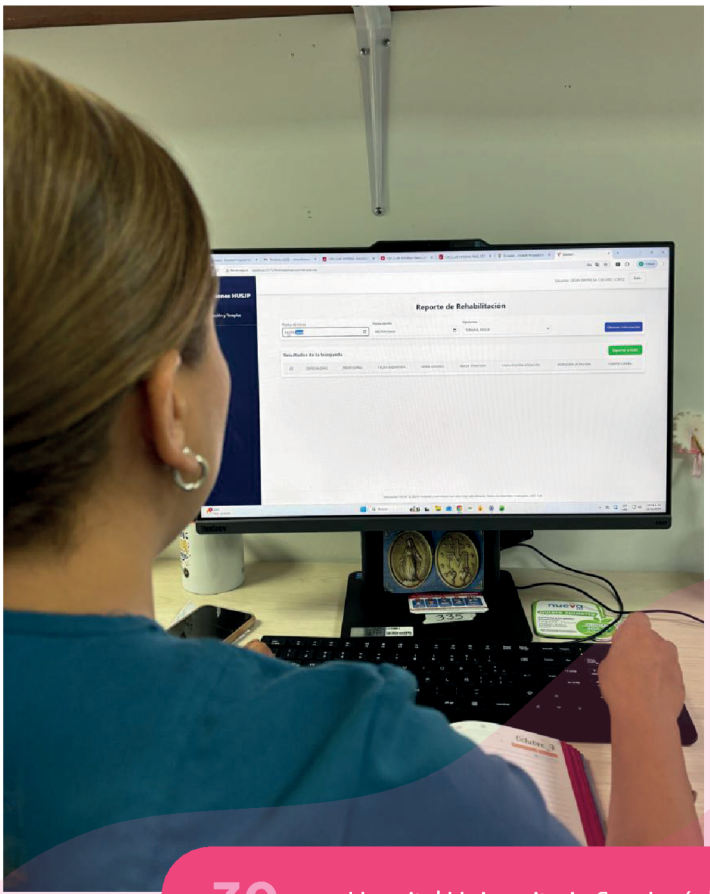


Resultados del Nuevo Aplicativo de Trazabilidad

del Servicio de Rehabilitación Ambulatoria del Hospital Universitario San José de Popayán

En el marco del compromiso institucional con la calidad y la mejora continua, el Hospital Universitario San José de Popayán desarrolló e implementó un aplicativo digital para la trazabilidad en tiempo real de la oportunidad de atención de las citas en el servicio de Rehabilitación Ambulatoria.

La gestión de la oportunidad de atención constituye un elemento fundamental en la calidad de los servicios en salud. En contextos hospitalarios de alta demanda, como el Servicio de Rehabilitación Ambulatoria del Hospital Universitario San José de Popayán, la ausencia de sistemas digitales dificulta la medición precisa del flujo asistencial y limita la capacidad de intervención sobre los tiempos de espera, la adherencia y la satisfacción del usuario.



En respuesta a esta necesidad, el hospital desarrolló un aplicativo digital orientado al registro en tiempo real del tránsito del usuario a través del proceso asistencial. Esta herramienta se enmarca en la estrategia institucional de innovación y transformación digital, cuyo propósito es fortalecer la toma de decisiones basadas en datos y mejorar la experiencia del paciente.

Esta herramienta tecnológica se diseñó con el objetivo de optimizar la gestión del flujo de pacientes, fortalecer la cultura de puntualidad y mejorar la experiencia del usuario durante su proceso de atención. Desde su implementación, el aplicativo ha permitido estandarizar y registrar de manera precisa cada hito del recorrido del usuario, lo que ha facilitado el análisis operativo, la toma de decisiones y la identificación de oportunidades de mejora dentro del servicio.

El presente artículo describe el proceso de implementación y los resultados benéficos asociados al aplicativo, con énfasis en su impacto sobre la trazabilidad, la organización del servicio y el cambio cultural en los actores involucrados.

Metodología

Tipo de estudio

Estudio descriptivo, observacional, de corte transversal, basado en el análisis de los registros generados por el aplicativo durante el periodo de implementación.

Contexto y población

El estudio se desarrolló en el Servicio de Rehabilitación Ambulatoria del Hospital Universitario San José de Popayán. La población corresponde a los usuarios agendados en el servicio durante el periodo de observación y al equipo de colaboradores involucrados en el proceso de atención.

Descripción del aplicativo

El aplicativo fue diseñado para capturar, almacenar y procesar en tiempo real los principales hitos asistenciales:

·Registro de llegada del usuario.
·Registro del tiempo de espera entre llegada e inicio de atención.
·Registro de la duración efectiva del acto rehabilitador.
·Registro de la finalización de la atención.

Además, el sistema consolida automáticamente los datos para la generación del indicador institucional de oportunidad.

Variables analizadas

Las variables incluyeron:

·Tiempo de espera.
·Tiempo total de atención.
·Cumplimiento de horarios de llegada.
·Puntualidad del inicio de las atenciones.
·Cambios cualitativos en la cultura del servicio.

Análisis de datos

Se realizó análisis descriptivo de las tendencias observadas y revisión cualitativa de cambios en los comportamientos de colaboradores y usuarios.

Resultados

La implementación del aplicativo generó resultados positivos en dimensiones operativas, culturales y organizacionales.

Trazabilidad del proceso asistencial

El aplicativo permitió:

·Registrar de manera precisa el momento de llegada del usuario.
·Obtener el tiempo de espera para la atención de la cita agendada.
·Medir la duración real del proceso de atención.
·Documentar la finalización del acto asistencial, completando el ciclo de trazabilidad.

Esto posibilitó la creación de una base de datos continua, confiable y estandarizada.

Fortalecimiento de indicadores

La información recopilada permitió definir, ajustar y consolidar el indicador institucional de Tiempo de espera de la atención, el cual se alimenta en tiempo real, se exporta el DATA desde repositorio institucional ubicado en Vulcano, SOLUCIONES, el cual es analizado desde la coordinación y equipo primario de mejoramiento del servicio de Rehabilitación.



Dicho indicador también ofrece soporte técnico para auditorías, monitoreo y toma de decisiones estratégicas.

Cambios culturales en colaboradores y usuarios
Se evidenciaron transformaciones significativas:

·Mayor puntualidad en la llegada de los usuarios.
·Incremento en la puntualidad del inicio de las atenciones por parte del equipo asistencial.
·Mejor organización interna del servicio, con distribución eficiente de flujos y cargas.
·Mayor compromiso de los usuarios con su proceso de rehabilitación, reflejado en mejores patrones de asistencia y adherencia.

Optimización del servicio

El acceso a información en tiempo real permitió identificar picos de demanda, ajustar agendas, redistribuir recursos y mejorar la capacidad de respuesta del servicio, contribuyendo a una experiencia más ordenada y eficiente.

Discusión

Los resultados evidencian que la implementación del aplicativo no solo resolvió la necesidad de trazabilidad, sino que actuó como catalizador de mejoras en la cultura organizacional y en el desempeño operativo. La literatura coincide en que los sistemas de registro digital favorecen la disminución de tiempos de espera, fortalecen la calidad del dato y facilitan la toma de decisiones informada.

La transformación cultural observada constituye uno de los principales aportes del proyecto, destacando la importancia de herramientas digitales como elementos de articulación entre usuarios, colaboradores y procesos institucionales.

Conclusiones

El desarrollo del aplicativo permitió optimizar la medición de la oportunidad, digitalizar el flujo asistencial y mejorar la puntualidad y organización del servicio. Sus beneficios se reflejan tanto en el fortalecimiento de indicadores como en la experiencia del usuario y su adherencia al tratamiento.

El aplicativo constituye un modelo replicable y escalable para otros servicios del Hospital Universitario San José de Popayán y para instituciones que buscan fortalecer sus procesos de transformación digital y gestión de calidad.

Patricia Chilito López
Fisioterapeuta
Coordinadora Proceso de Rehabilitación y Terapias

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
POPAYAN

BOLETÍN

Publicación semestral

Gerente
Juan Carlos Arteaga Cifuentes

Coordinador Innovación e Investigación
Fredy Antonio López Medina

Gestión de innovación e investigación
Paola Cristina Escobar

Diagramación y Diseño
Maria Isabel Dorado

Fotografía
Francisco Andres Perafan

Edición de video
Juan Pablo Vanegas González

hospital_sanjose_popayan

Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E

www.hospitalsanjose.gov.co