

# Revista

Marzo / Mayo 2015 • Edición N° 45

de la Fundación Valle del Lili

ISSN 1794-4589

Seguimos ampliando nuestros servicios

**Dermato - Oncología**  
**NUEVA ESPECIALIDAD**



# Chequeo Médico Preventivo

En el 2015 su prioridad debe ser la salud.



Haga su mejor inversión y dedíquese un momento.



Disfrute de nuestra sala de espera **VIP**, un espacio diseñado pensando en su bienestar y comodidad



Sala VIP

Para mayor información comuníquese:  
3319090 Ext. 3223 • 3215 • 3189010 ó  
[www.valledelili.org/chequeomedicopreventivo](http://www.valledelili.org/chequeomedicopreventivo)



FUNDACIÓN  
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad





# Contenido



## Fundación Valle del Lili

Conmutador: (2) 331 9090

PBX Citas: (2) 6805757

FAX: (2) 331 67 28

Av. Simón Bolívar. Cra. 98 #18-49



- 4** Editorial
- 5** Agradecimientos
- 6** Cirugía Dermatológica y Oncológica
- 8** Manejo laparoscópico de las hernias: una opción segura y de rápida recuperación
- 10** Laboratorio de Inmunología e Inmunodeficiencias
- 12** **Obesidad:** Una enfermedad que tiene cura
- 14** Trasplante pulmonar de la mano con rehabilitación pulmonar
- 16** **La comunidad de la Fundación Valle del Lili unida en diciembre por una misma causa: ¡DONAR SANGRE!**
- 18** Laboratorio de función pulmonar evolución a la alta complejidad
- 20** Innovación y desarrollo en Patología y medicina de laboratorio
- 24** Resumen informe anual
- 31** Campaña de promoción de estilos de vida saludables asociados a la donación de sangre "Yo soy Vocero de Vida"
- 32** **Directorio Médico, Especialidades y Servicios.**

# Seguimos creciendo en servicios y tecnología



Por Jorge Mario Madriñan, MD  
• Subdirector Médico de la Fundación Valle del Lili

Una vez más en esta edición, queremos compartir con ustedes nuevos servicios y desarrollos a los que la Institución le apuesta con el ánimo de satisfacer las necesidades de salud de alta complejidad para nuestros pacientes. Continuamos en crecimiento de nuestra infraestructura hospitalaria, al igual que la formación de talento humano altamente especializado que apoye la implementación de nuevos servicios de diagnóstico y tratamiento. Todo esto acorde con la ampliación de nuestra visión hacia una Institución líder en América Latina, con un modelo de atención integral humanizado y seguro, con enfoque de gestión sostenible, con responsabilidad social en el marco de un Hospital Universitario.

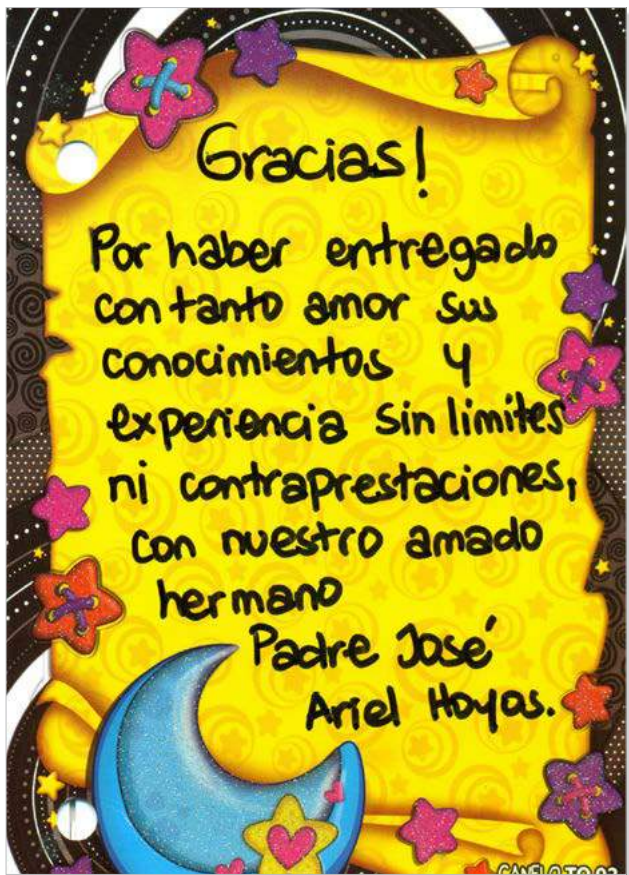
La Fundación se esfuerza cada día en dar respuesta a las necesidades de atención hospitalaria dados los altos índices de ocupación secundarios a una baja oferta de camas tanto a nivel local como regional y nacional. Es por esto que dentro de nuestro ejercicio de planeación estratégica, tenemos contemplado un crecimiento gradual en nuestra infraestructura para los próximos años que nos permitan continuar ofreciendo un adecuado servicio a nuestros usuarios y bajo los mismos estándares de calidad y excelencia.

Como parte fundamental para nuestro crecimiento, seguimos apoyando los procesos de formación del talento humano en los diferentes niveles de especialización como son nuestros programas de posgrado y como parte importante para seguir creciendo en la oferta de servicios e innovación, apoyamos la capacitación de nuestros Médicos institucionales en centros de excelencia alrededor del mundo, logrando a su regreso ofrecer su conocimiento para la solución de problemas de alta complejidad en nuestro país.

Ejemplo claro de lo anterior, está el ofrecimiento del servicio de Trasplante Pulmonar, donde todo el equipo líder del desarrollo del programa ha participado en procesos de formación, consolidando así un nuevo servicio que luego de la respectiva habilitación abre sus puertas para ayudar a resolver este nivel de patología de alta complejidad en el país.

También es otro ejemplo el desarrollo del Laboratorio de Inmunología e Inmunodeficiencias con los más altos estándares, ofreciendo pruebas manejadas por profesionales altamente capacitados en este tipo de patologías, haciendo así un diagnóstico confiable, ágil y certero.

Confiamos en que este año la Institución continúe su proceso de desarrollo y que bajo una gestión sostenible podamos seguir brindando e implementando más y mejores servicios e innovación como parte de nuestra responsabilidad social.





Por Dr. Francisco  
Lopez · Cirujano  
Dermato - Oncólogo

## Cirugía Dermatológica y Oncológica

*El Cáncer de piel es el más frecuente de la especie humana, se puede subdividir en Melanoma y Cáncer de piel no melanoma, este último abarca principalmente al carcinoma basocelular y carcinoma escamocelular, aunque no excluye los demás.*

**A**unque en Colombia no contamos con información epidemiológica del cáncer de piel no melanoma, se concluye que es el tumor maligno más frecuente en nuestro medio, responsable de un poco más del 20% de los casos nuevos, siendo el carcinoma basocelular, es el causante del 83% de éstos.

Según las cifras institucionales, el melanoma alcanzan los 34 casos por 100.000 habitantes al año (2007), siendo más prevalente

el melanoma lentiginoso acral (47%), con unas tasas de mortalidad significativas.

La información anterior, ubica el cáncer de piel dentro de la categoría de problema de salud pública.

La Fundación Clínica Valle del Lili cuenta ahora con la nueva especialidad de Cirugía dermato-oncológica, que ofrece el manejo del cáncer de piel y la prevención del mismo.

**- CONSULTA MÉDICA DERMATO-ONCOLÓGICA:** Además de realizar una evaluación dermatológica integral, se enfoca en identificar, evaluar el cáncer de piel, sus factores de riesgo y planificar las intervenciones educativas y medico-quirúrgicas requeridas.

**- DERMATOSCOPIA:** Actualmente una herramienta indispensable en el diagnóstico temprano y seguimiento de lesiones cutáneas malignas y no malignas. La dermatoscopia utiliza la

epiluminescencia con luz polarizada o no polarizada, para identificar diferentes tipos de patrones dermatoscópicos que aumentan de forma significativa la sensibilidad y especificidad diagnóstica de lesiones pigmentarias y no pigmentarias.

**- BIOPSIAS DE PIEL:** Herramienta crucial del diagnóstico histopatológico del cáncer de piel.



**- CRIOCIRUGÍA:** Utiliza diversos tiempos y técnicas de congelación de la piel, ocasionando destrucción tisular y una vigorosa respuesta inmunológica para el tratamiento de múltiples patologías cutáneas entre ellas lesiones pre-malignas (queratosis actínicas) y cáncer de piel no melanoma.

**- ELECTROCIRUGÍA Y ELECTROCURETAJE:** Combina la corriente bipolar para realizar tratamiento destructivo masivo de lesiones cutáneas malignas o premalignas, en combinación o no con técnicas mecánicas (curetaje)

**- CIRUGÍA CON MÁRGENES CONVENCIONALES:** Consiste en la resección quirúrgica de tumores malignos de bajo riesgo de recurrencia o de poco compromiso cosmético, bajo anestesia local, márgenes de resección amplios y evaluación histopatológica diferida.

**- CIRUGÍA DE RESECCIÓN CON TÉCNICA MICROGRÁFICA (MOHS):** Técnica quirúrgico-patológica especializada, consistente en la resección quirúrgica secuencial de tumores malignos de alto riesgo de recurrencia o de localización con alto compromiso cosmético, y una evaluación histopatológica rigurosa. La técnica es ambulatoria y permite el ahorro de piel al momento de la resección, importante para la reconstrucción de zonas anatómicas críticas como párpados, labios, orejas y nariz. Además y a diferencia de la técnica histopatológica convencional, permite la evaluación del 100% de los márgenes (laterales y profundos) asegurando porcentajes de curación del 99% para carcinomas basocelular y del 97% de carcinomas escamocelulares. Está indicado en CBC (Carcinoma Basocelular) y CEC (Carcinoma Escamocelular) de alto riesgo de recurrencia, tumores cutáneos recurrentes y cánceres cutáneos agresivos (dermatofibrosarcoma protuberans, carcinoma sebáceo, carcinoma de células de Merkel, entre otros). La evaluación histopatológica transoperatoria se realiza conjuntamente por el cirujano dermatológico y el dermatopatólogo del equipo.

**- TERAPIA FOTODINÁMICA:** Es una técnica especializada ambulatoria y de gran costo-eficiencia, consistente en la aplicación de un fotosensibilizante (metil aminolevulinato) en la piel tumoral y su exposición a un tipo específico de radiación electromagnética que destruye algunos tipos de tumor y genera una fuerte respuesta inmunológica.

**- QUIMIOTERAPIA TÓPICA O INTRALESIONAL:** En oncología cutánea se utilizan con frecuencia y en casos bien seleccionados, terapia inmunomoduladora (imiquimod), citostáticos (5-fluorouracilo) y misceláneos (diclofenac, retinoides, ingenol mebutato, etc), así como tratamiento intralesional con interferón, bleomicina y rituximab.

**- TERAPIA DE CAMPO DE CANCERIZACIÓN:** El campo de cancerización cutáneo es la zona de piel normal circunvecina a una o más lesiones malignas o premalignas, que sin tener evidencia clínica o histopatológica, presenta ya, un número de mutaciones y alteraciones moleculares intracelulares que generarán futuros tumores, que explicarían un gran porcentaje de las recurrencias post-tratamiento. La intervención temprana del campo de cancerización disminuye las tasas de recurrencias y nuevos tumores.

**- MANEJO DE PACIENTES DE ALTO RIESGO:** El tratamiento de cáncer cutáneo en pacientes con condiciones médicas o terapéuticas especiales, como algunos síndromes genéticos (Sd. De Gorlin, Xeroderma pigmentoso) o inmunosupresión (SIDA, post-trasplantados), requiere un abordaje especializado y diferencial, que incluye no solamente el manejo del tumor sino la quimioprevención.

Además de los servicios descritos, el servicio de cirugía dermatológico se asegurará de proporcionar el mayor beneficio al paciente, a través del equipo multidisciplinario de alta especialidad, de acuerdo a la complejidad de la enfermedad y al tipo de competencia clínica o quirúrgica.



Por Dra. Evelyn  
Astrid Dorado ·  
Cirujana  
Laparoscópica  
Avanzada



# Manejo laparoscópico de las hernias: una opción segura y de rápida recuperación

*La patología herniaria es frecuente en la población general y se define como la protrusión de una víscera o contenido abdominal por un orificio en la pared abdominal. Debido a la presión dentro del abdomen, las vísceras son empujadas a través del orificio lo cual hace notorio un bulto y se manifiesta con dolor.*

Existen diferentes tipos dependiendo del lugar anatómico donde se presenten. El manejo es quirúrgico y es aquí donde la laparoscopia se vuelve una herramienta muy útil, pues el manejo mínimamente invasivo por personal entrenado para este tipo de procedimiento, permite un resultado exitoso, con pequeñas incisiones, poco doloroso y garantiza reanudar actividades mucho más rápido.

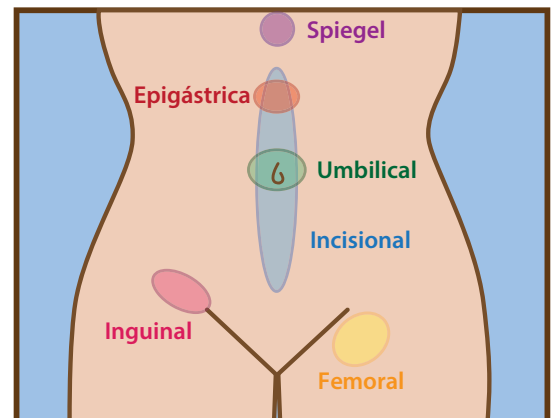
## Clasificación

De acuerdo al sitio anatómico podemos clasificarlas.

## Síntomas

Masa en el sitio de la hernia la cual

Sitio anatómico	Hernia
Línea media	Umbilical Epigástrica Incisional
Ingle	Inguinal Femoral
Laterales	Spiegel





puede aumentar de tamaño cuando se hace algún tipo de esfuerzo como toser, levantar cosas pesadas o pujar.

**Dolor:** el cual puede ser intermitente o cuando esta queda encarcelada (no es posible devolverla al abdomen) el dolor es intenso y esto se convierte en una urgencia quirúrgica.

**Náusea y vómito:** en el caso de encontrarse encarcelada.



## Indicaciones de cirugía

Toda hernia debe ser operada pues existe el riesgo de aumento de tamaño, que se torne más sintomática o que se presente una complicación como encarcelación o necrosis intestinal. La mayoría de las hernias pueden ser manejadas por laparoscopia, dependiendo de su tamaño, localización y condiciones del paciente. Se debe considerar el uso de mallas.

Las mallas son materiales que se encargan de reforzar los tejidos donde se opera la hernia para disminuir el riesgo de reaparición. En este momento hay muchos materiales parcialmente o totalmente absorbibles.

Según el consenso de Endohernia del 2013, las indicaciones del manejo laparoscópico de las hernias son las siguientes:

- Hernias inguinales uni o bilaterales
- Hernias umbilicales y epigástricas de más de 2 cm
- Hernias incisionales (en sitios de cicatriz quirúrgica) hasta de 12 cm de longitud
- Hernias femorales
- Hernias recidivadas (que ya hayan sido operadas con o sin malla previamente)

Este procedimiento es ambulatorio, permite retornar a las actividades en 8 días, poco requerimiento de analgésicos, menor riesgo de infección recidiva.

## Preparación previa

Se deben garantizar las mejores condiciones para que el proceso sea exitoso. Es por esto que hay que tener en cuenta los siguientes ítems:

- **En fumadores:** dejar de fumar al menos un mes antes de la cirugía para disminuir riesgo de infección



- Optimizar el estado nutricional
- **Patologías controladas:** diabéticos con Hb Glicosilada por debajo de 7%.

## Posterior a la cirugía

La mayoría de estos procedimientos son ambulatorios, solo en caso de grandes hernias o patologías del paciente que amerite, se considerará manejo intrahospitalario por 1 o 2 días.

El paciente puede subir y bajar escaleras, realizar actividades que no conlleven fuerzas de más de 1 kg, puede conducir al quinto día postoperatorio, iniciar dieta normal al día siguiente de la cirugía. Se le extiende la incapacidad laboral por 8 días. El uso de la faja solo es requerida en hernias incisionales por 15 días.

Al comparar el reparo tradicional abierto con el laparoscópico, se ha demostrado que el riesgo de infección, recidiva es muchísimo menor y convirtiéndolo en la mejor en la mejor alternativa para abordar esta patología.



Por Gabriel  
Jaime Tobon •  
Inmunólogo •  
Reumatólogo



## Laboratorio de Inmunología e Inmunodeficiencias

*Dentro del Laboratorio Clínico de la Fundación Valle del Lili, y siguiendo nuestro compromiso de prestar la mejor atención a nuestros pacientes, con la mejor disponibilidad de pruebas, ampliación del portafolio de servicios y rapidez en los resultados, informamos a la comunidad, sobre la creación de un nuevo servicio diagnóstico, denominada Laboratorio de Inmunología e Inmunodeficiencias.*

Sumado a los resultados de alta confiabilidad realizados en equipos de última tecnología, este laboratorio ofrece a los pacientes una interpretación y validación de las pruebas por un médico especialista en reumatología y con una formación doctoral en inmunología. Esto asegura la utilidad clínica, impacto y relevancia de las pruebas realizadas.

### ¿En qué consiste la unidad de Inmunología e Inmunodeficiencias?

El laboratorio ofrece pruebas que apoyan el diagnóstico y/o seguimiento de pacientes con enfermedades inmunológicas, principalmente el grupo de patologías denominadas autoinmunes (cuando las células del sistema inmune atacan las mismas células que deberían proteger; es decir las células propias: término conocido en medicina como auto-inmunidad). Adicionalmente el laboratorio ofrece pruebas para el diagnóstico de inmunodeficiencias primarias, que corresponden

a enfermedades donde algún componente del sistema inmune se encuentra deficiente o alterado y se producen por lo general infecciones a repetición ya que el organismo no es capaz de defenderse de forma exitosa de los diferentes gérmenes.

Este último aspecto del laboratorio se realiza en labor conjunta con el grupo clínico de inmunodeficiencias primarias de la Fundación Valle del Lili, el cual está conformado por pediatras, inmunólogos

pediatras, infectólogos pediatras, hematólogos pediatras e infectólogos de adultos. En este laboratorio se realizan pruebas que permiten determinar cuál es el tipo de inmunodeficiencia que padece un paciente determinado, brindando de esta manera información para el manejo posterior. Estos estudios pueden tener implicaciones genéticas, por lo que la consejería a los miembros de la familia también puede brindarse a través del servicio de genética clínica.

## ¿Cuáles son las pruebas realizadas en el laboratorio de inmunología y cuál es la utilidad de estas pruebas en la práctica clínica?

Dentro del laboratorio de inmunología se realizan pruebas rutinarias que permiten determinar la presencia de anticuerpos (defensas contra lo propio) y alteraciones en ciertas proteínas que pueden encontrarse en la sangre de pacientes afectados de enfermedades autoinmunes o inflamatorias. Los principales exámenes, los métodos por los cuales y su relación con algunas patologías son listados a continuación:

Examen	Técnica	Patología asociada
Anticuerpos antinucleares	IFI	Se puede encontrar positiva en múltiples enfermedades autoinmunes incluyendo el Lupus Eritematoso Sistémico, la Artritis Reumatoidea, el Síndrome de Sjögren, la hepatitis autoinmune, entre otros. Es importante saber que pueden encontrarse en personas sanas.
Anticuerpos contra antígenos extractables (o ENAS)	EIA	Ayudan en el diagnóstico de Lupus, Síndrome de Sjögren, entre otros.
Anticuerpos contra péptido citrulinado	EIA**	Ayuda en el diagnóstico de Artritis Reumatoidea
Anticuerpos anti-PR3 y anti-MPO*	EIA	Ayuda en el diagnóstico de vasculitis sistémicas (inflamación de vasos sanguíneos de origen autoinmune)
Anticuerpos anti-DNA	IFI EIA**	Ayuda en el diagnóstico y seguimiento del Lupus Sistémico.
Anticuerpos anticardiolipinas	EIA	Ayuda en el diagnóstico de síndrome antifosfolipídico
Anticuerpos anti-B2 glicoproteína	EIA**	Ayuda en el diagnóstico de síndrome antifosfolipídico
Electroforesis de proteínas*	Electroforesis capilar	Evaluación de las proteínas del suero, que ayuda al diagnóstico de múltiples patologías, incluyendo inflamatorias, neoplásicas, autoinmunes, etc.

**ABREVIATURAS:** IFI (inmunofluorescencia indirecta); EIA (enzaimunoanálisis).

## ¿Cuáles son las pruebas realizadas en el laboratorio de Inmunodeficiencias y cuál es la utilidad de estas pruebas en la práctica clínica?

El laboratorio, en el área de inmunodeficiencias ofrece un apoyo invaluable en el estudio de pacientes con sospecha de inmunodeficiencias (que se presentan con infecciones a repetición o infecciones por gérmenes no habituales).

Dentro de las pruebas principales se encuentra la dosificación de los

niveles de inmunoglobulinas (defensas en la sangre) y que son de varios tipos, incluyendo la inmunoglobulina, G, la M y la A. En los casos de deficiencia de estas inmunoglobulinas hablamos de inmunodeficiencias humorales.

Adicionalmente se puede evaluar la respuesta de los linfocitos T (células de defensa importantes en la respuesta inmunológica denominada inmunidad celular), mediante pruebas de cultivo celular (o prueba de linfoproliferación); la cual nos permite evaluar en una muestra de un paciente, si sus células inmunológicas responden bien o de forma anormal a un estímulo. Las pruebas anormales muestran una inmunodeficiencia celular.

Otro componente del sistema inmune (inmunidad innata), se puede valorar con la prueba de estallido respiratorio, o prueba de dihidrorodamina, que permite saber si las células que fagocitan (que atrapan gérmenes) pueden destruirlas al producir sustancias tóxicas para estos gérmenes.

Estas pruebas, sumado a otras en desarrollo, permitirán un diagnóstico confiable, ágil, con tecnología de punta en este tipo de patologías, lo cual nos permitirá constituirnos como un centro de referencia en la región y en el país en el estudio de estas condiciones.

### INFORMACIÓN IMPORTANTE:

Cabe recordar que la interpretación de los exámenes de laboratorio y su aplicación clínica final deben hacerse a la luz de los síntomas y signos realizados por su médico tratante y que obtener un resultado anormal en estos exámenes no significa necesariamente que presenta una patología.



Por Dra. Evelyn  
Astrid Dorado  
Cirujana  
Laparoscópica  
Avanzada



## Obesidad: una enfermedad que tiene cura

*La obesidad es una enfermedad crónica que está relacionada con muchas enfermedades cardiovasculares y metabólicas que disminuyen la expectativa global de vida de 10 a 20 años.*

**E**n Colombia, 1 de cada 2 personas entre los 18 a 64 años tienen obesidad, lo cual indica que el 30% de la población colombiana padece de ésta condición.

Es conocido que la obesidad está asociada a patologías como diabetes, hipertensión arterial, hiperlipidemia, apnea del sueño y artrosis severa de rodillas; empeora además otras patologías como la insuficiencia venosa e incontinencia urinaria, y está relacionada con trastornos del ciclo menstrual, infertilidad, tumores en el seno, ovario, colon y endometrio.

### Índice de masa corporal

Para saber si tiene un peso saludable o sufre de obesidad, existe una fórmula llamada Índice de masa corporal, la cual divide el peso sobre la talla al cuadrado.

### Clínica para el Manejo de Obesidad

La Fundación Valle del Lili cuenta con una Clínica para el Manejo de Obesidad, con un grupo multidisciplinario que garantiza el seguimiento y resultados positivos, individualizando el caso de cada paciente.

### ¿Cómo es el proceso?

Si usted tiene alguna comorbilidad o se clasifica en un paciente con obesidad, debe ser evaluado inicialmente por la Cirujana Bariátrica, quien hace la valoración e indica cual es el mejor tratamiento para iniciar el proceso con la evaluación del grupo multidisciplinario.

Es muy importante que el paciente inicie una dieta hipocalórica, que es suministrada por el servicio de Nutrición al empezar el proceso en la Clínica de Obesidad, pues es claro que sólo cambiando a conductas saludables se puede bajar peso y sostenerlo. También es necesario realizar valoraciones por: psicología

para facilitar todo el proceso, fisioterapia para adecuar rutinas de ejercicio pre y post quirúrgica que facilite la quema de grasa y manejo por especialidades como Medicina Interna, Neumología, Cardiología, Endocrinología y Gastroenterología para control de las comorbilidades.

Todo paciente que sea llevado a manejo quirúrgico o endoscópico será presentado en una Junta de decisiones.

Para que la junta autorice el manejo, es primordial que el paciente demuestre cambio de hábitos lo cual se traduce en disminución de al menos el 5% del peso.

## ¿Manejo médico o quirúrgico?

En la evaluación con la Cirujana Bariátrica se indicará los tipos de tratamiento. A los pacientes que ingresen al programa se les recordará que la efectividad del tratamiento dependerá de cambios en los hábitos alimenticios, de lo contrario el proceso fracasará.

### Tratamiento médico

En pacientes con IMC (Índice de Masa Corporal) entre 30 y 34,5 con infertilidad, artrosis severa de rodillas o con súper obesidad que ameriten bajar peso para poder ser llevado a cirugía, el balón intragástrico es una buena opción.

El balón se introduce por endoscopia y se insufla lo cual da la sensación de saciedad, muy parecido al que produce la cirugía, solo que este método es reversible y se retira a los 6 meses. La pérdida de peso es variable y depende en un 100% del compromiso del paciente

con los cambios de hábitos. Se puede esperar pérdidas entre 15 a 24 kg en 6 meses.

### Tratamiento quirúrgico

Los pacientes con IMC de 30 a 34,9 con enfermedad metabólica (hipertensión arterial, dislipidemia severa, diabetes) son candidatos a cirugía metabólica.

En pacientes con IMC 35 a 39,9 deben tener alguna comorbilidad asociada como enfermedad metabólica, artrosis severa de rodillas, apnea del sueño severa, hiperlipidemia, nefropatía crónica o enfermedad cardiovascular que amerite este tipo de cirugía.

Los procedimientos que se realizan actualmente son los siguientes:

- Método restrictivo

La tubulización o manga gástrica es un procedimiento que reduce el tamaño del estómago, para que el paciente sienta saciedad con un volumen reducido de comida baja en calorías, lo cual le ayudará con la disminución de peso. Este procedimiento se realiza por laparoscopia y se espera que en un año el paciente pierda entre el 60 al 70% del exceso de peso. En pacientes comedores de azúcar o con reflujo gastroesofágico no se recomienda. Según la encuesta 2014 de la Asociación Americana de Cirugía Bariátrica y Metabólica, esta cirugía es la que más se realiza en los Estados Unidos.

- Método mixto

El *bypass* gástrico es una cirugía restrictiva (se corta el estómago y se deja una bolsa con una capacidad de 90 cc) y malabsortivo (tiene un asa de malabsorción que mide entre

100 a 120 cm). Este método permite una pérdida del 80% del exceso de peso en un año. Es especialmente indicado para consumidores de dulce, pacientes con reflujo patológico. Amerita suplementación vitamínica con hierro, calcio, vitamina B12 y multivitaminas. Al inicio puede presentar intolerancia a algunos alimentos como carne y algunos carbohidratos, pero en algunos pacientes esto mejora con el tiempo.

### Contraindicaciones para la cirugía

- Enfermedad psiquiátrica no controlada.
- Adicción activa al alcohol o sustancias psicoactivas.
- Contraindicación para la cirugía laparoscópica o para la anestesia general.
- Capacidad limítrofe para seguir indicaciones.

### Resultados

Se espera que los pacientes quirúrgicos en los primeros 6 meses pierdan el 50% del exceso de peso. Después de este tiempo la pérdida será un poco más lenta, esperando completar un 20 a 30% adicional.

Se ha descrito resolución o mejoría en el control de comorbilidades con estos procedimientos, entre un 70 a 80% en manejo de tensión arterial, diabetes, hiperlipidemia y de la apnea del sueño. Esta mejoría es visible entre 1 a 3 meses de cirugía asociada a la pérdida de peso.

Si hay reganancia de peso, las comorbilidades pueden volver a aparecer.



Por Dr. William  
Martínez  
Neumólogo



Por Olga  
Chapetón  
Fisioterapeuta  
Especialista

## Trasplante pulmonar, de la mano con la Rehabilitación Pulmonar

*Por muchos años la Fundación Valle del Lili ha favorecido la calidad de vida en la salud de los pacientes, con enfermedad pulmonar crónica avanzada y una gran limitación funcional, fundamentada en la reintegración del rol y función social de todas aquellas personas que con disciplina y convencimiento de mejora en su salud, acuden a los grupos de manejo integral que ofrece la institución.*



Con el nuevo programa de Trasplante Pulmonar, las nuevas tecnologías, intervenciones quirúrgicas precisas y manejo en clínicas especializadas de Enfermedad Pulmonar Crónica, se abre un camino más de esperanza de años vividos con una alta exigencia de Rehabilitación previa, fundamental para augurar el éxito de los resultados en conjunto con estrategias ofrecidas por las diferentes especialidades médico-asistenciales.

El trasplante Pulmonar puede ser la única intervención que puede prolongar los años y la calidad de vida relacionada con salud, en personas con enfermedades avanzadas donde las limitaciones de sus actividades son extremas por la falta de aire, altos requerimientos en los servicios

de salud como hospitalizaciones prolongadas y frecuentes, permanente dependencia al oxígeno, uso crónico de medicamentos e incapacidad física para su desempeño en lo personal, familiar y social.

Los candidatos son enfermos crónicos y pueden requerir incluso soportes más complejos, como ventilación mecánica mientras se logra establecer el puente con el trasplante pulmonar. El ser candidato a trasplante pulmonar deberá ser determinado por su médico tratante (neumólogo), pues no todos los pacientes con enfermedad pulmonar avanzada son candidatos a este trasplante. Es un procedimiento exigente y no todas las personas se benefician de éste.

Los pacientes candidatos idealmente deben de iniciar la rehabilitación pulmonar antes, y mantener dicha rehabilitación durante y después de la realización del trasplante.

Es por esto que la viabilidad del proceso rehabilitador es una condición que da vía al trasplante, no se concibe un trasplante si el individuo no tiene posibilidades de ser rehabilitado. Cuando el paciente es entrenado, educado y cuenta con un soporte social capaz de responder a las altas demandas exigidas luego del trasplante, como cambios de hábitos de higiene del paciente y la familia, cuidado del ambiente, disciplina en el uso de medicamentos, adherencia al

ejercicio, autoconocimiento de los indicios de complicaciones, se puede asegurar la supervivencia de las personas.

El programa contempla una selección exigente (no pretende ser excluyente) del donante que se ajusta a las necesidades de la persona que recibirá el pulmón, previo a ello el paciente es incluido en sesiones de evaluación médica, exámenes de laboratorio complejos, medición de la capacidad física, funcional y necesidades en educación del paciente, calidad de vida, estado nutricional, evaluación de la ansiedad y depresión, actividades de la vida diaria. Antes de iniciar el programa se explican los objetivos al igual que se consignan las expectativas, logros que desea el paciente y la familia; finaliza con firma del consentimiento informado. El paciente asiste 3 veces por semana por 24 sesiones de rehabilitación pulmonar, tiene contacto con personas que presentan similares deficiencias en cuanto a la enfermedad y realizan entrenamiento con Fisioterapeutas especialistas que orientan los objetivos por persona, educan en el conocimiento, automanejo al paciente y su familia.

Es un esfuerzo en doble vía por parte del paciente y la familia, con el recurso humano y físico que ofrece la Fundación Valle del Lili, para sembrar esperanza a pacientes confinados por su enfermedad que con esperanza ven en el trasplante una oportunidad mayor de vida.

**“Nuevo programa de Trasplante Pulmonar, nuevas tecnologías e intervenciones quirúrgicas precisas”**

## PREGRADO

### MEDICINA

SNIES: 54533

## POSGRADOS CLÍNICOS ESPECIALIZACIONES EN

### MEDICINA INTERNA

SNIES: 91029

### DERMATOLOGÍA

SNIES: 91013

### PEDIATRÍA

SNIES: 91012

### REUMATOLOGÍA

SNIES: 91011

### HEMATOLOGÍA Y ONCOLOGÍA

SNIES: 91093

### CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA

SNIES: 101665

### RADIOLOGÍA E IMAGENES DIAGNÓSTICAS

SNIES: 101667

### CIRUGÍA DE TRASPLANTES DE ÓRGANOS ABDOMINALES

SNIES: 101664

### ARTROSCOPIA

SNIES: 101727

### PSIQUIATRÍA DE ENLACE

SNIES: 103392

### CARDIOLOGÍA

SNIES: 103352

### NEFROLOGÍA

SNIES: 103350

### GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

SNIES: 91094

Más información:  
Tel: 555 23 34, ext. 8032  
[www.icesi.edu.co](http://www.icesi.edu.co)



La Sangre para la gente,  
sólo viene de la gente.  
**Dona Sangre**  
FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

**¡Te necesitamos!**

**Que tu Área  
nos apoye  
consiguiendo  
10 donantes  
(amigos o familiares)**



FUNDACIÓN  
VALLE DEL LILI  
Iniciativa en Salud al servicio de la comunidad



**La comunidad de la Fundación Valle del Lili unida  
en diciembre por una misma causa: ¡DONAR SANGRE!**



Por Banco de Sangre  
de la Fundación  
Valle del Lili

**E**l equipo de trabajo del Banco de Sangre de la Fundación Valle del Lili se preocupa constantemente por promover campañas que invitan a la comunidad a solidarizarse en torno a una necesidad tan importante como la de salvar vidas, especialmente en el mes de diciembre, época del año que debido al gran número de celebraciones y festividades

se disminuye el número de donantes por dos razones:

1. Las empresas y universidades se encuentran cerradas.
2. Se incrementa el consumo de bebidas alcohólicas.

Sumado a lo anterior, el porcentaje de accidentalidad en la región crece y en consecuencia, aumenta el número de pacientes en la institución.

Por lo anterior, el pasado mes de diciembre, el Banco de Sangre impulsó una campaña interna, promoviendo la donación de

sangre, dirigida a la comunidad perteneciente a la Fundación Valle del Lili, a través de la cual se buscaba que los colaboradores de la institución, motivados por sus jefes y coordinadores, se acercaran al banco de sangre e invitaran a un familiar o amigo a donar. La meta de la campaña se enfocó en obtener 10 donantes aptos por cada servicio.

Para esta campaña, la cual fue realizada del 9 al 31 de diciembre de 2014 en las instalaciones de la institución, participaron en total 43 servicios: Facturación, UCI Intermedia, Admisiones-Estadística-Gestión Documental,



Farmacia, Central de Citas, Consulta Externa, Laboratorio Clínico, Rehabilitación Física, Auditoría Médica, Tesorería, Lavandería, Compras y Suministros (CEDIS), Gestión Humana, Cirugía, Tecnología Informática, UCI Adultos, Contabilidad, Electromedicina, Hospitalización 6.º Piso, UCI Pediátrica, Betania, Urgencias, Mejoramiento y Estandarización, Cuidado Domiciliario, Centro de Investigaciones, Voluntariado, Auditoría Interna, Servicios Generales, Endoscopia, Brigada, Comité de Infecciones, TMO, Hospitalización 8º Piso, Radioterapia, Grupo Médico, UCI Neonatos, Servicios Generales, Urgencias, Quimioterapia, Administrativo 3, Hospitalización 4º Piso - Caritas Felices, Nutrición, Seguridad del Paciente, Convenios, Hospitalización 5º Piso, Proyectos, Hospitalización 9º Piso, Mantenimiento y Medio Ambiente, Costos y Presupuestos, Central de Esterilización, Hospitalización 7º Piso y Medicina Nuclear.

El equipo de trabajo del área de Facturación y el de UCI Intermedia, recibió el primer puesto al lograr sensibilizar a 17 personas de cada servicio, que finalmente fueron aptas como donantes de

sangre. A su vez, el segundo puesto fue para los servicios de Farmacia y Admisiones-Estadística-Gestión Documental los cuales lograron sensibilizar y captar 14 donantes de sangre cada uno. Estos servicios fueron premiados por parte del equipo del Banco de Sangre y el Departamento de Gestión Humana de la Fundación Valle del Lili como reconocimiento a su esfuerzo, motivación y solidaridad.

Gracias a la generosidad y masiva participación por parte de los colaboradores de la comunidad FVL, 246 personas fueron donantes de sangre aptos, lo que hizo posible que el Banco de Sangre mejorara la disponibilidad de componentes sanguíneos para esta época tan crítica para la región.

Agradecemos a todas las personas que hicieron parte de esta campaña y a las que a diario se interesan por disponer de un corto tiempo de su día para regalar vida, alegría y esperanza a los que más lo necesitan...Recordando que:

“La sangre para la gente, solo viene de la gente,

¡DONA SANGRE Y PLAQUETAS!”



Le invitamos a conocer sus **Derechos y Deberes** como **Paciente**



### Derechos de los Pacientes (Adaptación Res. 13437 de 1991)

1. Elegir libremente al Médico tratante.
2. Mantener comunicación plena con el personal Médico y Asistencial.
  3. Recibir trato digno.
4. Mantener la confidencialidad de la información de la Historia Clínica.
5. Recibir la mejor asistencia médica posible.
6. Solicitar una segunda opinión calificada de su condición médica.
  7. Conocer los costos por atención.
8. Recibir o rehusar apoyo espiritual-moral.
  9. Respetar la participación en investigaciones Clínicas.
10. Respetar la decisión de donación de órganos.
  11. Morir con dignidad.

### Deberes de los Pacientes (Adaptación Ley 100 de 1993)

1. Cuidar integralmente su salud y seguir las recomendaciones del Médico.
2. Afiliarse con su familia al Sistema General de Seguridad Social en Salud.
3. Informar de manera veraz, clara y completa su estado de salud al Médico tratante.
4. Cumplir las normas establecidas por la IPS.
5. Brindar trato digno y humano al personal que lo atiende.
6. Contribuir al cuidado del Medio Ambiente.
7. Adoptar las medidas de seguridad según directriz institucional.





Por Dra. Liliana  
Fernández T  
• Medicina Interna  
- Neumología.



Por Olga Chapetón Ch.  
• Fisioterapeuta  
- Especialista.

## Laboratorio de función pulmonar Evolución a la alta complejidad

*El apoyo diagnóstico de las pruebas funcionales respiratorias son útiles para evaluar la magnitud del compromiso pulmonar, curso de la enfermedad, efectividad de las intervenciones médicas y soporte en decisiones de tipo legal y administrativo cuando de enfermedades profesionales se trata.*

**E**n la Fundación Valle del Lili contamos con uno de los más completos laboratorios con profesionales como Neumólogos, Fisioterapeutas especialistas en rehabilitación Pulmonar, que garantizan la calidad y resultados acorde a los estándares internacionales con cumplimiento de parámetros en la evaluación de pacientes pediátricos y adultos.

La naturaleza de las enfermedades respiratorias crónicas, tienen una expresión clínica limitada por síntomas, por lo que su manifestación puede pasar inadvertida cuando la falta de aire y fatiga que refiere la persona son catalogadas como

menores o ausentes. Por este motivo, el diagnóstico diferencial de estas enfermedades precisa de estudios tempranos, los cuales se complementan con la radiología de tórax, que junto con las valoraciones de cómo funciona el pulmón en cuanto al aire que ingresa y que de él se elimina, en un tiempo determinado a un volumen acorde a su edad, estatura, talla, raza, condiciones atmosféricas; adquieren especial relevancia para el médico tratante al formular opciones de tratamientos específicos a las necesidades individuales de las personas.

Estas pruebas funcionales aportan

información muy completa sobre la causa de los síntomas de los pacientes al detectar y medir la eficiencia del pulmón, al tomar, liberar aire hacia y desde los sistemas corporales, sus resultados se traducen en desordenes pulmonares que afectan los procesos de ventilación y oxigenación. Estos test proveen una evaluación objetiva de la presencia, tipo y grado de anormalidad, como la mayoría de las pruebas dependen de esfuerzos respiratorios del paciente, el laboratorio de la FVL cuenta con sistemas de medición paralelos donde el paciente realiza respiraciones normales que arrojan datos

útiles para confirmar ó descartar enfermedades pulmonares, incluso en estadios incipientes de establecimiento. A continuación hacemos una breve descripción de las pruebas que ofrecemos en el Laboratorio de Función Pulmonar que por su complejidad y resultado favorecen la confirmación diagnóstica y manejo médico.

**La Espirometría Curva Flujo Volumen:** es la prueba más antigua, conocida y por lo tanto solicitada, es la base de otros estudios, es un procedimiento que diagnóstica la función de su pulmón, que consiste en respirar a través de una boquilla que va conectada a un sensor el cual va calculando la cantidad de aire que la persona inhala y exhala en forma forzada durante un tiempo determinado, si se encuentra dificultad en su ejecución se complementa con la oscilometría de impulso, el paciente respira normal y tranquilamente por un periodo mucho menor que el exigido para la espirometría.

**La ergoespirometría o prueba cardiopulmonar integrada:** es un procedimiento que evalúa la reacción de los sistemas corporales ante el ejercicio. La persona respira a través de una boquilla que va conectada a un sensor el cual va calculando la cantidad y composición del aire inhalado y exhalado en forma tranquila y forzada. Esta medición del aire se realiza en forma paralela al incremento del esfuerzo que realiza la persona, al vencer una resistencia controlada desde un computador a la bicicleta o banda.

**La prueba de reto al ejercicio:** es un procedimiento que evalúa la reacción del sistema respiratorio, cuando la persona hace ejercicio de variable intensidad. Consiste en respirar a través de una boquilla que va conectada a un sensor, el cual va calculando la cantidad de aire que se inhala y exhala en forma forzada, es la denominada Espirometría Curva Flujo Volumen, luego la persona realiza ejercicio en una banda sin fin, en forma controlada y luego repite la prueba de respiración en el equipo computarizado. Es útil en el diagnóstico del asma inducida por el ejercicio principalmente en la población pediátrica.

**La prueba de difusión al monóxido de carbono:** evalúa la capacidad que tiene el pulmón de difundir los gases como el oxígeno a nivel de los vasos sanguíneos del pulmón, consiste en respirar a través de una boquilla que va conectada a un sensor inhalando forzadamente, al tiempo que se aplica la

dosis de Monóxido de Carbono en forma controlada, seguida de una espiración prolongada suave.

**La prueba de específica a la aplicación de metacolina:** es un procedimiento que evalúa la reacción del sistema respiratorio cuando la persona es sometida a la nebulización de este medicamento, en dosis graduadas que van aumentando de concentración y luego se compara la respuesta del sistema respiratorio al respirar a través de una boquilla que va conectada a un sensor, el cual va calculando la cantidad del aire que exhala. Es muy útil para el diagnóstico del asma en el adulto.

**La medición de volúmenes pulmonares y resistencia es un procedimiento que evalúa las capacidades del pulmón:** las cuales están conformadas por diversos volúmenes de aire, la persona es introducida en una cabina hermética e inicia la medición respirando en forma variable a través del sensor, el cual va calculando la cantidad de aire que se inhala y exhala en forma tranquila inicialmente y luego forzada, es la denominada prueba de volúmenes pulmonares por pletismografía, luego le es aplicado el broncodilatador, medicamento que busca abrir la vía respiratoria para repetir la prueba en un tiempo estimado de 15 a 20 minutos.

**Evaluación de PIM y PEM (presión inspiratoria máxima y presión espiratoria máxima):** esta prueba evalúa la fuerza de los músculos respiratorios en la fase inspiratoria y espiratoria, con un equipo digital especializado la persona toma aire y exhala por boca a través del equipo, el cual traduce en cifras el esfuerzo respiratorio.

**La Oscilometría de impulso:** es una prueba de función que no demanda esfuerzo por parte del paciente, es muy útil en diagnóstico de enfermedades respiratorias en pacientes con edad avanzada, pediátricos menores de 5 años, con limitaciones físicas o mentales que les impide seguir ordenes, como en la Espirometría Curva Flujo Volumen. La persona respira normalmente por tiempo mínimo de 40 segundos, a través de un sensor que analiza la difusión de ondas sonoras a través del árbol traqueobronquial.

Para ampliar esta información puede dirigirse a nuestro sitio web, donde encontrará detalladamente los tipos de evaluaciones realizadas en el laboratorio de Función Pulmonar de la FVL.  
<http://www.valledellili.org/neumologiaclinica>



Por Ludwig Albornoz,  
MD · Patólogo · Jefe  
Departamento de  
Patología y Medicina  
de Laboratorio

## Innovación y desarrollo en Patología y medicina de laboratorio

*El Departamento de Patología y Medicina de Laboratorio de la Fundación Valle del Lili, ha afrontado con éxito el desafío de crecer en capacidad e idoneidad, al ritmo que se desarrollan el alcance y profundidad de los servicios clínicos, quirúrgicos de la Fundación, como también las expectativas y necesidades de la comunidad médica y de nuestros pacientes.*

### ¿Cómo se aporta a la formación de la próxima generación de profesionales de laboratorio?

El impacto institucional se mide no solamente en la entrega de servicios en salud con excelencia, enfoque en la seguridad del paciente y la humanización de la atención, sino en la formación continua de sus colaboradores, la educación médica de postgrado y de pregrado de la próxima generación de profesionales de la salud.

### ¿Qué contribución se hace en responsabilidad empresarial con la gente y el medio ambiente?

Hay algunos aspectos que no son enteramente conocidos por la comunidad: ninguna actividad humana, por útil o noble que sea en sus intenciones, puede lesionar la responsabilidad social, especialmente en los ámbitos del impacto ambiental, la seguridad del trabajador y su familia. En este campo, para sorpresa de

propios y ajenos, la Fundación ha recibido distinciones que resaltan medidas de prevención y estrategias de mitigación del impacto negativo identificado en los análisis de riesgos en los colaboradores, la comunidad y el medio ambiente. Es posible decir que hoy no existe en el país un prestador de servicios en salud, con programas más proactivos y efectivos, encaminados a erradicar o disminuir el impacto en el aire, suelos y aguas de su actividad empresarial. Dentro de este contexto, los laboratorios diagnósticos y de investigación

de la Fundación innovan, crean alianzas con proveedores y son referente nacional al hacer medicina ambiental y ocupacionalmente responsable, además de dar respuesta a las necesidades médicas de la región. Este artículo presenta desarrollos en Medicina de Laboratorio y en Patología que impactan e importan para el suroccidente colombiano y el país, enmarcados en los lineamientos de seguridad para el colaborador, el paciente, responsabilidad social y calidad medicocientífica.

## ¿Qué tan integral es la atención y cómo impacta al paciente y su familia?

Es importante enfatizar a la comunidad médica y pacientes, que la Fundación Valle del Lili se distingue de otros prestadores en el país por una simple razón: algunos centros médicos cuentan con sólo parte de las facilidades tecnológicas que son hoy una realidad implementada en la Fundación. Lo cierto es que en tales centros, existe una fragmentación del manejo del paciente, en que usualmente el estudio inicial del paciente se hace en un sitio, los exámenes de mediana complejidad se dan por un segundo proveedor, y los estudios de extensión de alta complejidad se efectúan en un centro de alta especialización. Esto conlleva a la ruptura del manejo del paciente, la pérdida de tiempo de tratamiento valioso y la posible progresión indeseable de la enfermedad, conduciendo al riesgo de un manejo inconexo, disperso e ineficiente del paciente, con desenlaces negativos en términos de salud, en costos y en satisfacción del paciente y su familia. Esto se subsana al

acudir a centros que aportan todas las especialidades y las tecnologías en salud para un enfoque y tratamiento integral. La Organización Mundial de la Salud requiere diagnósticos completos, que parten de un trabajo multidisciplinario; que para tener desenlaces más positivos en salud se aborden todas las tecnologías de apoyo requeridas para el diagnóstico completo de las enfermedades, premisa que es posible en pocos sitios: tal es el caso de la Fundación.

¡Con orgullo y satisfacción ponemos a su disposición, servicios innovadores, integrales y acreditados internacionalmente con excelencia!

Resaltamos servicios en Patología y Medicina de Laboratorio, que han avanzado en innovación, han contribuido con nuevas tecnologías o que han alcanzado niveles de desarrollo sobresalientes en el país.

### Servicio de punción y evaluación in situ de la citología aspirativa (Citopatología diagnóstica de alta precisión)

Pocas cosas generan más ansiedad que un procedimiento médico invasivo; y más aun si este debe repetirse porque el primero no haya sido efectivo: se genera más riesgo, mayor costo, y se pierde tiempo sin brindar mayor beneficio al paciente. Esta situación ocurre con una frecuencia significativa a nivel mundial, en la toma de muestras por citología con aguja fina (o citología aspirativa). Que haya que repetir por razones de “muestra insuficiente” o de “material no representativo” es una situación que no aporta valor para nadie, sino reclamos y desazón. El grupo

de patólogos de la Fundación Valle del Lili han implementado con extraordinaria acogida, un servicio de revisión inmediata y al lado del paciente de las muestras obtenidas por citología aspirativa o por punción con aguja fina, ya sea haciendo la punción de forma directa o acompañando el procedimiento efectuado por otro especialista. El objetivo de dicho complemento es verificar que la muestra obtenida cumple con el requisito de suficiencia y calidad para que el estudio al microscopio, y los posibles estudios de extensión que puedan hacerse en el espécimen, se hagan con una sola intervención en el paciente. Este complemento o asistencia al procedimiento de punción se hace de forma inmediata y al lado del paciente, permitiendo establecer cuándo se requiere aumentar la toma de la muestra para asegurar que hay un espécimen suficiente para estudios básicos y de extensión, con buena calidad.

La acogida de este enfoque interdisciplinario y proactivo ha sido dramática en la comunidad, pues tanto aseguradores como médicos y pacientes, se dan cuenta que siempre es mejor lograr un resultado diagnóstico con una sola intervención. Además, esta evaluación ha permitido que el material para estudio alcance para exámenes de extensión como análisis moleculares, de hibridación, inmunocitoquímica, genética molecular y de citometría de flujo, sin necesidad de someter al paciente a un nuevo procedimiento de punción y citología.

Aquellos pacientes con una lesión (masa, ganglio, quiste y similares) que tenga indicación

médica para estudio por biopsia aspirativa con aguja fina (BACAF) o citología aspirativa, podrán acudir al servicio de Patología de la Fundación o a su especialista de confianza; y que su médico solicite el servicio de acompañamiento por Patología durante el procedimiento. Este procedimiento se denomina ROSE (por sus sigla en inglés que significan Evaluación Rápida En Sitio ó Rapid On Site Evaluation).

### **Servicio de Evaluación Integral de la Biopsia Renal (Nefropatología de alta complejidad)**

El paciente con enfermedad renal puede requerir en algún momento de una biopsia del riñón. Aunque este procedimiento es seguro y efectivo, ocasionalmente se imposibilita un estudio completo, cuando el material disponible para estudio no es suficiente o no es representativo. La biopsia renal idealmente debe ser acompañada por un patólogo en su ejecución inmediata, para determinar que efectivamente se ha obtenido tejido renal adecuado y de calidad para brindar el máximo beneficio al paciente.

Los estudios que el Servicio de Nefropatología pone a disposición de la comunidad son: estudio patológico básico al microscopio de luz (conocido como de rutina o con coloraciones básicas); estudio con inmunofluorescencia (que complementa el diagnóstico, usando anticuerpos dirigidos contra blancos moleculares, en el tejido que no se ven sin el uso de ayudas de espectro fluorescente, bajo iluminación ultravioleta); y microscopía electrónica (para la visualización de estructuras del tejido renal, que se magnifican de miles a centenares de miles de veces de su tamaño original,

permitiendo visualizar la ultraestructura de los componentes del tejido y células del riñón). Estas tecnologías no son recientes, pero su uso rutinario para el paciente de biopsia renal en esta parte del país sí lo es. Se evita con estos nuevos servicios, la remisión a otros laboratorios en Colombia, mitigando los mayores costos y acortando el tiempo de diagnóstico e intervención en el paciente.

El Servicio de Nefropatología cuenta con dos patólogos especialistas dedicados al estudio de la patología del riñón, formados en los Estados Unidos y en España; con tecnólogos (quienes preparan directamente el tejido con técnicas altamente complejas y precisas) formados también en el exterior y dotación tecnológica de última generación para procurar material de estudio óptimo y conforme con los estándares de calidad del Colegio Americano de Patólogos (CAP).

### **Estudio en biopsia y especímenes de cirugía mamaria con o sin malignidad (Servicio de Patología Oncológica de Mama)**



Los pacientes con lesiones de glándula mamaria, pueden contar con un servicio diagnóstico idóneo provisto por patólogos especializados en patología mamaria benigna y de cáncer. Este grupo, que estudia de manera dedicada todos los casos de cirugía de seno en la Fundación y de muestras recibidas de otros sitios, utiliza herramientas diagnósticas de rutina y estudios de extensión como el estudio de ganglio centinela, la hibridación in situ para el oncogen her-2 y estudios por inmunohistoquímica con marcadores en uso en los centros más representativos del mundo. Estos exámenes permiten estimar el comportamiento del tumor, si progresará lenta o rápidamente, si es biológicamente agresivo, o si requiere tratamiento especial o no.

De igual forma, en el caso de tumor canceroso, estas pruebas patológicas permiten predecir indicaciones de tratamiento, con medicamentos que pueden lograr mejores desenlaces en salud para las personas sometidas a cirugía de resección y otros tratamientos para lesiones malignas de la mama.

El Servicio de Patología Mamaria no solo cuenta con patólogos idóneos por formación en centros especializados; los patólogos se someten a verificaciones de competencia y calidad con programas de proficiencia (examen de exactitud diagnóstica) contratados con el Colegio Americano de Patólogos (CAP). Así, la idoneidad de nuestros especialistas en Patología es verificada periódicamente, valorada varias veces por año, por una entidad internacional que evalúa el desempeño de nuestros exámenes y la interpretación hecha por nuestros patólogos.

### **Servicio de enfermedades, cáncer de la sangre y tejidos linfoides (Servicios de Hematopatología y Oncohematopatología)**

Este servicio complementa el diagnóstico integral de leucemias y linfomas en la Fundación, cuenta con especialistas con formación específica en centros de alto desempeño, en Europa, en el ramo, permitiendo obtener mayor precisión y contundencia diagnóstica para los pacientes de la Fundación. De hecho, la clasificación diagnóstica de la Organización Mundial de la Salud, indica el uso de técnicas de alta complejidad que no se encuentran en los laboratorios de patología usuales, para el diagnóstico adecuado de pacientes de cáncer de la sangre (leucemia y linfoma).

Es por esto que la Fundación ha implementado las tecnologías de laboratorio, la formación actualizada de los tecnólogos de patología, y la competencia en la interpretación de casos complejos por sus médicos patólogos y genetistas, para clasificar apropiadamente estas patologías, capacidad que no tiene ningún otro laboratorio hospitalario del país, de forma autónoma e integral. Dentro del espectro de exámenes de rutina y diagnóstico especializado, se cuenta además de los estudios microscópicos usuales, con marcación por técnicas de inmunohistoquímica, pruebas genéticas moleculares, análisis de clonalidad y estudios de citogenética (cariotipos convencionales y digitales e hibridación fluorescente o cromogénica FISH/DISH/CISH), para identificar marcadores pronósticos, diagnósticos y de predicción de la terapia más indicada. El diagnóstico oportuno, y el inicio precoz de la terapia indicada, son factores que se asocian con un mejor resultado para el paciente. Es evidente que tener a los hematólogos apoyados en el análisis del tejido, incluyendo la inmunohistoquímica, la citometría de flujo de 10 colores, la citogenética y los estudios de clonalidad en un mismo laboratorio, es un valor que no se consigue de forma integral en ninguna otra parte del país.

### **Servicio de Patología benigna y maligna de lesiones de la Piel (Dermatopatología y Oncodermatopatología)**

El equipo de especialistas en patología y dermatología de la Fundación Valle del Lili, ponen a disposición de la comunidad estudios clínicos, de toma de biopsia y análisis microscópico

de lesiones benignas y malignas de la piel. Se cuenta con herramientas diagnósticas de alta complejidad para la detección de lesiones malignas de tipo benigno o maligno (carcinoma, linfoma de la piel y otros). Se enfatiza en el estudio integral por el equipo de patólogos del Departamento de Patología y Medicina de Laboratorio de la Fundación, pues es frecuente que en la piel se expresen lesiones tumorales que no son propiamente primarias de la piel, sino que proceden de enfermedad presente en otros partes del organismo. Entre las herramientas diagnósticas se dispone de forma autónoma con la marcación en biopsia por técnicas de inmunohistoquímica, estudios de clonalidad / rearreglos de receptores por métodos moleculares, y estudios de citometría de flujo en material obtenido de las lesiones cutáneas y subcutáneas por técnicas de citología aspirativa con aguja fina (BACAF). El uso de la citología por aspiración en lesiones de la piel y tejidos subcutáneos no profundos permiten la aplicación de técnicas que no están usualmente a disposición para el examen de tejidos (la inmunohistoquímica), debido que a nivel mundial las tecnologías de citometría de flujo superan ampliamente en la disponibilidad de marcadores.

Es muy satisfactorio contar en el país con un laboratorio médico que integre todas las herramientas tecnológicas, de conocimiento, requeridas para un diagnóstico completo e integral, según requieren los estándares internacionales, conforme con la expectativa de la comunidad médica, la necesidad de nuestros pacientes y su familia.



# Resumen informe anual

## Asistencia Médica 2014

La misión de la Fundación Valle del Lili, planteada desde hace más de 20 años, sigue vigente: satisfacer las necesidades de salud de alta complejidad de los pacientes, mediante la utilización de los más avanzados recursos médicos, en una Institución hospitalaria con orientación académica.

Sin embargo en el año 2014, con aprobación de la Junta Directiva, la visión se amplió, pues el liderazgo de la institución no sólo es reconocido en nuestro país. La visión para los siguientes años contempla consolidarnos como una institución líder prestadora de servicios de salud de alta complejidad y tecnología de Latinoamérica; acompañada de programas de apoyo social, Investigación y docencia; mediante un modelo de

atención integral, humanizado y seguro, con enfoque de gestión sostenible por su eficiencia, rentabilidad, responsabilidad



social e innovación, en el marco de un hospital universitario; con capacidad y liderazgo en la

generación de conocimiento y en el desarrollo de talento humano.

Con los resultados que se han obtenido en los últimos años y el recurso humano invaluable trabajaremos para lograrlo.

Actualmente, el reto al cual nos enfrentamos es el alto porcentaje de ocupación de la clínica. Las cuatro áreas de atención crecieron en el 2014, en hospitalización y cirugía el 8%, en consulta externa el 6%, en laboratorio clínico el 12%, en imágenes diagnósticas el 5% y en urgencias el 2%. El crecimiento de hospitalización y cirugía ha ocasionado una ocupación de las camas del 95%, lo que repercute en el servicio de urgencias, que a pesar de no haber tenido un crecimiento mayor, debe asumir los pacientes que están en espera de una cama hospitalaria. De esta forma, en la planeación estratégica a 1, 3



y 5 años están contempladas decisiones que nos ayudarán a manejar esta alta ocupación.

Según datos del Banco Mundial en Colombia existe un déficit de camas hospitalarias de acuerdo con el estándar de países desarrollados (Banco Mundial, 2014). En Estados Unidos hay 2,9 camas por cada mil personas y en Brasil 2,3, mientras que en Colombia hay 1,5. Según datos del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), hay varios departamentos del suroccidente colombiano con menos de 1 cama por cada mil habitantes.

Este déficit se vuelve más crítico cuando se habla de camas en hospitales privados de alta complejidad, pues las dificultades en las redes de prestación de servicios de salud del sector público, han desviado la atención de los pacientes de alta complejidad al sector privado.

Dentro de las soluciones a corto plazo se inició el proyecto de "Cuidado en casa", con el valor agregado que da la continuidad del tratamiento, a través de la comunicación permanente de los médicos especialistas de la institución, con las enfermeras y médicos que llegan hasta la casa de los pacientes y por la cohesión total del registro de las atenciones en la historia clínica en la plataforma SAP. Esperamos un crecimiento importante de este programa durante el año 2015.

Adicionalmente se pusieron en funcionamiento 2 salas de cirugía mas, completando así 12 quirófanos versátiles para cirugías de alta complejidad.

En tratamientos ambulatorios

de alta complejidad, en el año 2014 el servicio de oncología inició con éxito el programa de radiocirugía, de radioterapia dirigida por imágenes (IGRT) y de Radioterapia de Intensidad Modulada (IMRT) y el servicio de ortopedia ofrece a sus pacientes la terapia con ondas de choque para dolores e inflamación crónica de las articulaciones entre otras indicaciones.

## Subdirección de Educación



La Subdirección de Educación tiene como objetivo dirigir los procesos relacionados con educación dentro de la Fundación Valle del Lili como pilar fundamental. Impacta sobre el desarrollo de la formación de talento humano en salud de médicos y profesionales asistenciales en los ámbitos de pregrado y posgrado, lo cual se logra a través de la coordinación de los Convenios Docencia-Servicio establecidos entre la Fundación Valle del Lili y diversas universidades.

La Subdirección de Educación

también tiene como objetivo apoyar la educación continuada de los médicos y profesionales asistenciales en salud a través de capacitaciones y asignación de becas.

Las actividades propias de la Subdirección de Educación están enmarcadas dentro de las estrategias generales de la Institución basadas en principios éticos, programas de seguridad del paciente, humanización y direccionamiento hacia la alta complejidad y demás estrategias con las cuales la Fundación se ha comprometido como institución prestadora de servicios de salud con acreditación de excelencia.

En el año 2014 se realizaron actividades administrativas de los Convenios docencia - Servicio, se organizó y ejecutó un proyecto de bienestar universitario con la finalidad de acoger en la mejor forma posible a los estudiantes que hacen sus prácticas en la Fundación Valle del Lili, y se adelantaron las estrategias encaminadas a la presentación documental ante el Ministerio de Educación para optar al reconocimiento como Hospital Universitario.

Con estas actividades y proyectos la Institución da la mejor respuesta posible para la formación del talento humano en salud sin detrimento y con un continuo mejoramiento de sus objetivos asistenciales encaminados a proteger los derechos de los pacientes.

Otro de los objetivos de la subdirección de Educación es implementar actividades académicas de actualización y fortalecimiento en temas de interés general, para médicos en

formación en pregrado y posgrado y médicos institucionales. Como resultado se realizaron capacitaciones relacionadas con la reforma en salud, biología Molecular y Celular, CPC, charlas con expertos en diferentes temas, conferencias y capacitaciones para afrontar problemas de salud pública del momento (dengue hemorrágico, Ébola, Chikungunya), así como apoyo para el desarrollo de los diferentes congresos médicos, simposios y talleres que se desarrollaron para el cuerpo médico. Todas estas labores de divulgación tuvieron impacto a nivel regional.

Se realizó en conjunto con la Dirección Médica la planeación estratégica de todas las actividades, proyectos y aspectos de innovación proyectadas a uno, tres y cinco años, lo que permite fijar objetivos en aspectos documentales de seguimiento de actividades, sistematización, ampliación de cobertura de formación de talento humano, proyección internacional y respuesta a cambios del entorno social.

## Unidad de Apoyo Social



Responsabilidad social a través de la gestión de prestación de servicios de alta complejidad para la población menos favorecida.

La Unidad tiene como objetivo prestar servicios de consulta externa, apoyos diagnósticos, terapéuticos y cirugías a la población desprotegida.

Inversión social en servicios de salud para la comunidad en:

- **Programas Aula Hospitalaria y Caritas Felices:** Son espacios creados para contribuir con el bienestar integral de los niños, niñas y adolescentes hospitalizados, a través de estrategias educativas, lúdicas y recreativas, que permiten la libertad de expresión, el acceso al juego, desarrollo de la creatividad y la resignificación de la enfermedad, garantizando así el cumplimiento de sus derechos dentro del marco de la responsabilidad social y la humanización en salud.
- **Jornada de Columna:** Con la participación de un grupo interdisciplinario de médicos Ortopedistas y Neuro-cirujanos especialistas en columna, Fisiatras, Enfermeras, Nutricionistas, Trabajadores Sociales y otros voluntarios, se realiza dos veces en el año la Jornada de Columna en la cual se llevan a cabo evaluaciones médicas y cirugías a niños de escasos recursos.
- **Operación Sonrisa:** A través del trabajo con Fundación Operación Sonrisa, se realizan jornadas médicas para intervenir quirúrgicamente a personas con malformaciones craneofaciales en especial labio y paladar hendido.
- **Auxilios:** Se brindan diferentes



tipos de auxilios para pacientes hospitalizados de escasos recursos, como alimentación, transporte y funerario.

- **Jornadas extramurales:** Durante todo el año se realizan campañas en organizaciones que atienden población infantil desprotegida y madres cabeza de familia. Entre ellas: Odontología, Nutrición, Ginecología, Gineco-Oncología, Obstetricia, Detección de Cáncer de Cérvix y Colonoscopia.

## Voluntariado



El Voluntariado de la Fundación Valle del Lili tiene como misión, brindar soporte al paciente y su familia desde su ingreso, orientando, acompañando y ofreciéndole apoyo emocional durante su estadía en la Institución.

Además de su labor humanitaria ha desarrollado programas encaminados a responder a las necesidades básicas del usuario hospitalizado y cuando las

circunstancias lo requieren, a pacientes ambulatorios.

Para lograrlo cuenta con un talento humano de 33 voluntarias que aportan su tiempo y trabajo, además con una infraestructura administrativa que garantiza el cumplimiento de sus objetivos, la eficacia de sus actividades y la permanencia de la Asociación a través del tiempo.

Los programas brindan apoyo a las familias con una red socio-económica muy limitada en aspectos de alimentación del acompañante, transporte y recreación para adultos y niños de ambas sedes; insumos para pacientes crónicos, recién nacidos, ayuda económica en exámenes diagnósticos, celebración de fechas especiales como el día del niño y navidad, y apoyo económico y logístico a Operación Sonrisa, Caritas Felices y a la sala interactiva.

Nuestras Voluntarias llegan a todas las áreas de la Fundación Valle del Lili y a Betania. A la fecha según la estadística llevada por la Dirección Asistencial, han realizado contacto con 16.647 pacientes y 15.255 familiares o acompañantes.

En el 2014 se complementó el refrigerio destinado a acompañantes de escasos recursos con desayuno y sopa. A noviembre 30 se entregaron 7.111 ayudas alimenticias a usuarios, por un valor de \$20.960.451. A la Unidad de Apoyo Social, se entregaron recursos por un valor de: \$37.324. 207.

Como complemento a los programas existentes, se implementaron las siguientes actividades:

1. Préstamo de computadores y tabletas a pacientes y/o acompañantes a partir del mes de mayo en la Clínica y Betania. A finales de noviembre, 179 usuarios se beneficiaron de éste programa. En el 2014 adicionamos equipos por un valor de \$2.306.345.

2. Disponibilidad de préstamo de DVD's y películas a pacientes hospitalizados y acompañantes (niños y adultos). Este programa se encuentra en etapa de implementación y los equipos tuvieron un costo de: \$506.810.

3. Apoyo económico para el transporte de pacientes y acompañantes con limitaciones para el desplazamiento urbano y regreso a sus sitios de origen. Un total de 48 usuarios recibieron ayuda por un valor de \$3.013.200.

Además de las actividades mencionadas, el Voluntariado de la Fundación Valle del Lili, continúa con sus programas institucionales: Tejer es Sanar, Leer es Sanar, entrega de Kits de aseo, Kits de bebé, prótesis mamarias externas, morrales y cobijas a pacientes pediátricos crónicos, recreación con disponibilidad de juegos de mesa, libros para colorear, colores, sopas de letras, préstamo de radios, suministro de materiales y pago de instructora de manualidades de Betania.

Todas estas ayudas suman un total de \$104'341.025, como apoyo a los usuarios y contribución a la responsabilidad social de la Institución.

## Sistema de gestión ambiental

“Desde el cuidado de la salud, promovemos un medio ambiente

saludable”, es la labor de la Gestión Ambiental institucional en congruencia con las normas establecidas para controlar los aspectos e impactos ambientales que se derivan de los procesos de alta complejidad en salud; políticas que incluyen desde la adquisición y compra de insumos, hasta la gestión integral de los desechos, basados en procesos de producción más limpia que permitan mejorar continuamente la relación con el medio ambiente.

Enmarcado en la Responsabilidad Social Empresarial, el Sistema de Gestión Ambiental de la Fundación Valle del Lili está implantado bajo los estándares de Gerencia del Ambiente Físico del Sistema de Acreditación en salud y la Norma Técnica Colombiana ISO 14001:04, permeando todos los procesos y garantizando procedimientos para identificar, evaluar y mejorar la gestión ambiental bajo los siguientes criterios: Fomento de una cultura ecológica, Uso racional de los recursos ambientales (servicios públicos, otros), Reciclaje, Riesgos de contaminación ambiental, Aportes de la organización a la conservación del ambiente y Evaluación del impacto ambiental a partir de la gestión de la organización.



Como respuesta a la búsqueda continua de mejores alternativas que aporten a la conservación del medio ambiente, durante el año 2014 se logró mitigar el impacto ambiental a partir de la gestión de la Institución. Prueba de ello:

La puesta en marcha del Sistema de Tratamiento Electroquímico para los residuos líquidos generados en el Laboratorio Clínico, Banco de Sangre y Patología; tecnología que sustituye la incineración, o en otros casos, el confinamiento en celdas de seguridad de metales pesados, permitiendo descontaminar in situ sustancias como el formaldehído, colorantes, nitrato de plata, cadmio, entre otros compuestos.



El cambio de mecanismos de disposición final de residuos peligrosos como el Xilol (solvente utilizado en patología), permitió destilar más de 540 litros de este solvente para su posterior reciclaje y aprovechamiento en la industria de pintura.

El fortalecimiento de la Evaluación para la compra de nuevos insumos y equipos, articulado entre los Departamentos de Suministros, Mantenimiento y Medio Ambiente, representa un filtro ambiental al inicio de los procesos desarrollados en la

Institución, que ha permitido entre otros, el ahorro en el consumo de agua (pañó para baño sin agua) de aproximadamente 90.000 litros/año.

El aporte al cuidado de la capa de ozono mediante la compra de un equipo para la recuperación de excedentes de gases refrigerantes, resultantes del mantenimiento del sistema de aire acondicionado institucional.

La reducción del consumo de papel gracias a la implementación del programa GeDo (Gestión Documental) liderado por el área de Admisiones y Estadística, con el cual se busca generar la cultura institucional de oficina sin papel para racionalizar y controlar la producción documental, se ha logrado una reducción en el número de fotocopias (promedio reducción mensual: 16000 aprox.) al omitirse una copia para conservación en la Institución en procesos de facturación con las diferentes entidades aseguradoras, documentos de correspondencia recibida y enviada e historia clínica, entre otros.

La gestión del programa Imprimido liderado por el Departamento de Tecnología Informática, mediante la concientización del uso de papel reutilizable, visualización previa, configuración para impresión multipágina, uso de la marca de agua en documentos, permitió un ahorro en resmas de papel por más de 43 millones de pesos al año. Adicionalmente se hizo un reconocimiento al servicio de Farmacia por disminuir en un 50% la impresión de documentos y se inició el piloto para el uso de papel de color natural con 0% de blanqueadores.

El desarrollo de actividades de capacitación con el apoyo del grupo "Sinfonía de Sonrisas" (clowns), impactando a más de 400 personas en temas de clasificación de residuos y cuidado del agua (vertimientos); igualmente se desarrolló el "V Concurso de Arte Ecológico y II Encuentro de Pesebres Ecológicos", en la cual se pretende dar valor a los materiales reciclables y demostrar diversas posibilidades de uso, que a su vez, representan una nueva alternativa de decoración navideña más amena con el medio ambiente.

La disminución del volumen de ropa lavada mediante la sensibilización a los usuarios sobre el buen uso de las prendas.

Las diferentes mejoras ambientales enunciadas, sumadas al desarrollo continuo de capacitaciones, inspecciones, seguimiento y controles operacionales, han permitido demostrar el positivo desempeño ambiental institucional, medible en los indicadores ambientales (comparativo promedio mes 2013 y 2014 respectivamente):

El consumo de agua disminuyó de 1.281 a 1.195 m<sup>3</sup>/cama/día

El consumo de energía disminuyó de 120 a 115 kWh/cama/día

La generación de residuo biosanitario 0,95 a 0,90 kg/cama/día

## Departamento de proyectos y desarrollos institucionales

El departamento de Proyectos y Desarrollos Institucionales de la Fundación Valle del Lili, tiene como misión planear, coordinar

y ejecutar todas las actividades relacionadas con la implementación de proyectos de ingeniería de software, estratégicos para la Fundación, garantizando la integralidad de los procesos y la alineación de los objetivos del área, con los objetivos estratégicos de la Institución dando respuesta a las necesidades de información y comunicación de todas las áreas.



Consulta Externa, Rehabilitación y Polisomnograma.

Se desarrolló el proyecto de Custodia de Historias Clínicas con el objetivo de restringir el acceso a las mismas para pacientes con condiciones especiales.

El departamento tiene como objetivo generar estrategias que permitan mantener el sistema integrado actual. Brindar servicios de soporte, capacitación, y de desarrollo de nuevos proyectos y mejoras en SAP a todos los niveles de la Organización con seguridad, oportunidad y veracidad de la información; aportando a la mejora continua de los procesos médicos, asistenciales y administrativos que permitan una prestación más efectiva de los servicios de salud al usuario y a su familia.

Durante el año 2014 la dinámica de la Institución siguió creciendo de tal manera que se implementaron varios proyectos y mejoras de los procesos y la funcionalidad del sistema, dando respuesta a las necesidades técnicas y funcionales de las áreas y servicios, entre otros:

Se implementó en el sistema el servicio de Intervencionismo Vascular para que funcionara como el servicio de Cirugía, con monitor IQ, lo que permite realizar programación y control de tiempos de los procedimientos.

Se desarrolló en nuestro sistema integrado SAP un aplicativo que

permite agendar citas por bloque para asignación, reasignación y cancelación de citas por ciclos para los servicios de terapia física, rehabilitación pulmonar, radioterapia y todos aquellos servicios que lo requieran.

La Fundación Valle del Lili siempre debe cumplir con la normatividad exigida por el Estado y los diferentes entes que la regulan, es por esto que durante el año 2014 se desarrollaron en nuestro sistema integrado las normas emitidas.

Se implementó el portal de proveedores, el cual permite a los mismos ingresar vía internet y consultar su estado de cuenta, pagos efectuados, estado de facturas y emitir su certificado de retenciones. Con esto evitamos que los proveedores llamen a solicitar la información ya que pueden obtenerla por este medio sin ninguna intermediación. Así mismo, los médicos de la Institución pueden obtener vía internet sus certificados de retenciones.

Se estructuró en el sistema la sede Betania que según las nuevas necesidades de proyección de la Clínica, pasó de ser un piso de enfermería a brindar atención ambulatoria con los servicios de

Se creó un Log de Auditoría que permite realizar con mayor facilidad a la que antes se tenía, seguimiento de los usuarios que consultan, imprimen, modifican o crean información en las historias clínicas de los pacientes.

Se realizó la implementación del proyecto institucional de Gestión Documental "GEDO" con el objetivo de racionalizar y controlar la producción documental, implementado procedimientos, trámites administrativos, flujos documentales, normalización de modelos y formatos para la producción documental, facilitando la administración de la custodia de documentos y la consulta de los mismos. Trayendo entre otros beneficios:

- Ahorro por la reducción



de gastos y tiempo.

- Organización de los procesos en el trámite de documentos como facturas, correspondencia, contratos y cualquier documento que se gestione en la organización.
- Descontaminación visual, ya que no se tiene que tener físicamente los documentos en el tránsito por la Institución para su gestión.
- Consulta ágil y sencilla de los documentos por todos los usuarios que lo requieran.
- Seguridad, confianza, trazabilidad, integración de los documentos teniendo así el control administrativo de los mismos.
- Contribución al cuidado del medio ambiente, evitando fotocopias e impresiones.

Se implementó el nuevo sistema de Patología, permitiendo la trazabilidad en tiempo real, información completa e implementación de barreras de seguridad para el manejo de especímenes desde el quirófano / sala de endoscopia, el cual está integrado con nuestro sistema central SAP donde a partir de la orden clínica realizada por el médico, se programa una orden de trabajo para los patólogos, quienes una vez validan los resultados transmiten automáticamente los mismos a SAP.

Se realizó la Interface del Software de signos vitales con SAP, que permite la transferencia automática de la información que emite el monitor de signos vitales, evitando tener que realizar registros manuales y permitiendo

la consulta ágil y oportuna de la información en SAP.

Se desarrolló en el sistema el Registro de Novedades para Pago de Honorarios Médicos, tales como: becas, descuentos por EMI, préstamos, cálculo de retenciones, pagos de AFC, investigaciones, entre otros, con el fin de poder realizar el pago final a los médicos teniendo en cuenta los descuentos, actividad que antes se realizaba fuera de nuestro sistema integrado.

Para el Banco de Sangre nos encontramos desarrollando en SAP la encuesta de donantes, la cual se diligencia durante las campañas de donación con foto y firma electrónica, por lo que no se tendrán que imprimir, de esta manera se tiene la información con mayor agilidad, seguridad y contribuye a la campaña de preservación del medio ambiente.

Permanentemente se está trabajando en la revisión del proceso del Cierre Diario de Operaciones para los servicios que hacen parte de la cadena de valor en la atención del paciente. Se realiza trabajo de campo en todos los servicios de atención a pacientes (urgencias, servicios ambulatorios, apoyo diagnóstico, hospitalización, UCIS y de abastecimiento) con el objetivo de verificar la adherencia a los procesos y oportunidades de mejora que contribuyan a obtener una facturación oportuna.

Actualmente se tienen los siguientes proyectos en proceso:

Actualización de SAP de la versión 6.03 a 6.07, con el fin de usar nuevas tecnologías SAP como es el caso de Suit Hana y Business Intelligent con Hana que nos

permitirá seguir creciendo con nuestro sistema de información.

Implementación de normas internacionales de información financiera para dar cumplimiento a la normatividad vigente, con el objetivo de acercar el mercado colombiano a los mercados mundiales unificando los parámetros de la información financiera.

Portal de Compras, donde los proveedores pueden consultar a través de la web las necesidades de cotización de la Fundación Valle del Lili, realizarlas y ver si su cotización fue aceptada generando un pedido de compra para abastecer a la Institución.

Como futuros proyectos se tienen:

Iniciar con las Interfaces de software alternos tales como: Electrocardiógrafos, equipos de Ginecobstetricia, equipos de Cardiología, Oftalmología, Polisomnógrafos y Glucómetros.

Reingeniería del módulo de glosas con el objetivo de mejorar su funcionalidad teniendo en cuenta las necesidades del proceso aplicadas para la Institución.

Integración de catálogos de materiales para medicamentos e insumos entre el módulo de materiales y el módulo de la parte clínica de SAP.

Implementación del módulo de inteligencia de negocios con SAP.



FUNDACIÓN  
VALLE DEL LILI  
*Excelencia en Salud al servicio de la comunidad*



Por Banco de Sangre  
de la Fundación  
Valle del Lili



## Campaña de promoción de estilos de vida saludables asociados a la donación de sangre “yo soy vocero de vida”

*El Banco de Sangre de la Fundación Valle del Lili en su misión de construir un grupo de donantes voluntarios, habituales y altruistas, a través de la educación a la comunidad, busca continuamente el acercamiento a diferentes organizaciones socialmente responsables de la región, con el fin de generar conciencia en la sociedad, sobre la importancia de donar sangre como un acto de solidaridad y responsabilidad con su entorno.*

Por lo anterior, el pasado mes de noviembre, el Banco de Sangre realizó el lanzamiento de su campaña “YO SOY VOCERO DE VIDA: Un vocero de vida es responsable, se cuida y dona sangre” el cual busca promover estilos de vida saludables asociados a la donación de sangre, empoderando a los representantes de diferentes grupos objetivos de la región: MEDIOS DE COMUNICACIÓN, EMPRESAS e IGLESIAS que permitan la promoción y difusión de este mensaje en su entorno laboral, familiar y social, logrando aumentar su compromiso hacia esta necesidad, lo cual dará

como resultado un incremento en la captación de donantes de sangre en la comunidad.



Para lograr este objetivo, a estos representantes o VOCEROS DE VIDA, se les hizo entrega de un material que los capacitó en todo lo correspondiente a la donación de sangre y en la importancia de cuidar su estilo de vida, para así ofrecer cuidado a los demás, durante el proceso de donación de

sangre. Después de la evaluación de la capacitación, recibirán un certificado que los graduará como los VOCEROS DE VIDA oficiales de su organización.

Actualmente, 40 representantes de los diferentes sectores se han unido al proyecto, el cual se encuentra en la etapa de capacitación y evaluación.

Si deseas que tu organización, iglesia o medio de comunicación se vincule a este proyecto, puedes escribir al equipo del Banco de Sangre al correo electrónico: [bancodesangre@fcvl.org](mailto:bancodesangre@fcvl.org) o comunicarse al 3319090 Ext. 3248 – 3016 – 3077







# Unidades y Servicios

Llame al conmutador: 331 9090

Banco de Sangre	3156 - 3061 - 4203	Fisioterapia y Rehabilitación	3234
Cardiología No Invasiva	3205 - 3212	Hemodinamia - Cateterismo	4025
Chequeo Médico Preventivo	3223 - 3215	Hospitalización-Admisiones	3031 - 3120
Cirugía	4105	Imágenes Diagnósticas	3175 - 3182
Cirugía Ambulatoria	4110 - 4132 - 4219	Infectología	7449
Cirugía Cardiovascular	4025	Laboratorio Clínico	3152 - 4154
Cirugía Vascul y Endovascular	7428	Laboratorio Biología Molecular	4215 - 4231
Clínica del Dolor	7428	Laboratorio de Sueño	7463
Clínica de Heridas	7901	Medicina Nuclear Molecular	3159
Clínica de Anticoagulación	7046	Patología	4261-3170
Clínica de Falla Cardíaca	7046	Pruebas de Alergias	7046
Consulta Preanestésica	7428	Quimioterapia	7809
Cuidado Intensivo Adultos	4237 - 8300 - 8500	Radioterapia	4071
Cuidado Intensivo Coronario	4753	Rehabilitación Pulmonar	7463
Cuidado Intensivo Intermedio	8600	Rehabilitación Cardíaca	3234
Cuidado Intensivo Pediátrico	4324 - 4316	Sala de partos	4224 - 4223
Cuidado Intensivo Neonatal	4224 - 4222	Terapia Ocupacional Física	3234
Cuidados Paliativos	7902	Terapia Ocupacional de Salud Mental	7121
Densitometría Ósea	7449	Terapia Respiratoria	7463
Electroencefalograma	7253	Unidad de Cáncer (Oncología)	7760
Endoscopias - Vías digestivas	4126	Unidad de Trasplantes	7521-7550
Epidemiología	3304	Urgencias	3275 - 3276 - 3278
		Vacunación	7336

TRABAJE CON NOSOTROS

registre su hoja de vida en

[www.valledellili.org](http://www.valledellili.org)



Ahora puede realizar sus pagos en línea



por nuestra página web [www.valledellili.org](http://www.valledellili.org)

## COMITÉ EDITORIAL

### Miembros del Comité Editorial

Jorge Mario Madriñán Tascón, MD.  
Alfredo Martínez Rondanelli, MD.  
Melissa Uribe Angel, DG  
Yuri Takeuchi Tan, MD.  
Enf. Betty Gómez Rodríguez  
Diana Prieto Hurtado, MD.  
Ing. Luz Helena Moreno Narváez  
Danny Viviana Moreano Hurtado, MD.  
Óscar Alfonso Escobar Bastidas  
Ludwig Luis Albornoz, MD.  
Zamira Montoya, Fonoaudióloga.  
Catalina Aristizabal Mejía  
Vanessa Anturi

### Comité Asesor

Marcela Granados Sánchez, MD.

### Dirección Editorial

Comunicaciones  
Fundación Valle del Lili  
PBX: 3319090 - Ext.: 3226

### Portada y Fotografía

Banco de Imágenes  
Fundación Valle del Lili

### Diseño, Diagramación e Ilustración

Dg. Melissa Uribe Angel

### Redacción

Comunicaciones  
Fundación Valle del Lili

### Preprensa e Impresión

Prensa Moderna Impresores S.A.  
Cali - Colombia

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad



/FVLCali



@FVLCali



/FVLTv

Suscríbese GRATIS a nuestra revista por nuestra página web



Visítenos en:

[www.valledellili.org](http://www.valledellili.org)



Escribanos a los correos electrónicos: [comunicacionesfvl@fcvl.org](mailto:comunicacionesfvl@fcvl.org) • [comunicacionesfvl@gmail.com](mailto:comunicacionesfvl@gmail.com)

Fundación Valle del Lili • Avenida Simón Bolívar Cra. 98 # 18 - 49 • Cali - Colombia  
PBX: (57)(2) 331 90 90 • Fax: (57)(2) 331 67 28 • Citas con el Especialista: 680 5757 • [www.valledellili.org](http://www.valledellili.org)



FUNDACIÓN  
VALLE DEL LILI

*Excelencia en Salud al servicio de la comunidad*

## SERVICIO DE NEUMOLOGÍA CLÍNICA

*Respira con  
tranquilidad,*

*nosotros te  
cuidamos*

La Fundación Valle del Lili ofrece atención integral del paciente adulto y pediátrico que sufre de enfermedades respiratorias agudas y crónicas, en los procesos de trasplante pulmonar, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.



### Procedimientos diagnósticos y terapéuticos de Neumología adulto y pediátrico

- Trasplante de pulmón
- Fibrobroncoscopia, lavado bronquial y broncoalveolar, biopsia bronquial y transbronquial, abordaje endoscópico de cuerpos extraños en la vía aérea, broncoscopia en UCI e intubación oro y naso traqueal guiada por broncoscopia
- Broncoscopia intervencionista: Ultrasonido endobronquial (EBUS), procedimientos de resección endoscópica, stents endobronquiales
- Toracentesis (punción pleural) diagnóstica y terapéutica (drenaje)
- Biopsia pleural cerrada (con aguja)
- Polisomnograma sin CPAP
- Polisomnograma con CPAP

### Procedimientos de Terapia Respiratoria

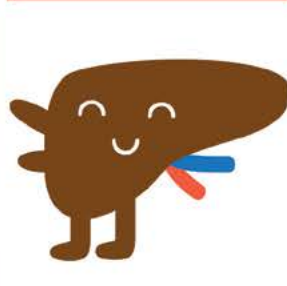
- Terapia Respiratoria
- Espirometrías
- Difusión de monóxido de carbono
- Prueba broncomotricidad específica (Metacolina)
- Oximetrías adulto y pediátrico
- Electrolitos en sudor por clorhidrometría
- Prueba funcional respiratoria IOS (oscilometría de impulso)
- Medición de Presión Inspiratoria y Espiratoria Maxima con equipo portátil (PIM PEM)
- Dinamometría

[www.valledellili.org](http://www.valledellili.org)

• Tel: 680 5757 ext. 7449 - 7337 • Avenida Simón Bolívar, Cra.98 No. 18-49 • Cali - Colombia

# Don + Acción de Órganos

Tienes un Don, hazlo una **Acción**.



Todos los niños que aparecen en este impreso, fueron trasplantados en la Fundación Valle del Lili y agradecen a sus donantes por su acción.

**Unidad de Trasplante  
Fundación Valle del Lili**

Av. Simón Bolívar Cra. 98 # 18-49  
Teléfono: (57)(2)3319090  
Ext: 7518- 7560-7519  
trasplantesfvl@gmail.com

[www.valledellili.org](http://www.valledellili.org)

La **Acción** de  
**Donar** cambia tu  
vida y la de quien  
lo necesita.